（様式第４号）

（提出日）平成　　年　　月　　日

質　問　・　回　答　書

商号又は名称

電話番号：

FAX番号：

E-mail:

業務名：利尻町木質バイオマス導入調査委託業務

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | 質問内容 | 質問に対する回答 | 摘　要 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

1. 回答時には質問者名を公表いたしません。
2. 質問欄が足りない場合は、適宜追加して提出願います。