＜様式6＞

「にいがた市 暮らしのガイド2025・2026年度版」

官民協働発行事業 質問書

　年　月　日

1. 連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 社名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

1. 質問

|  |  |
| --- | --- |
| 募集要項等  の該当箇所 |  |
| 質問内容 |  |