様式第１号

令和　年　　月　　日

　北茨城市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

「北茨城市外国語指導助手派遣業務に係る公募型プロポーザル」について、下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | （書類名称・ページ・項目など） |
| 内　容 |  |