―現行規定―　　別紙４

令和　　年　　月　　日

課　宛

住　　所
団　体　名
（※共同事業体の場合は事業体名）
代　表　者

質　　問　　書

質　　問　　事　　項

市からの回答の送付先

団 体 名	
担当部署	
担当者名	
電話番号	
E－mail	

【質問の受付期間】
令和○○年○○月○○日（○）から令和○○年○○月○○日（○）
午後○時まで（必着）（土曜日・日曜日・祝日は除く）

※　別紙が必要な場合は任意にお付けください。
※　質問がない場合は質問書の提出は不要です。
※　未到達を防ぐため、送信後の確認の連絡をお願いします。

問合せ先
茅ヶ崎市○○部○○課
電話　　0467-81-○○○○
FAX　　0467-○○―○○○○
E-mail　○○○@city.chigasaki.kanagawa.jp