

様式 1

令和 年 月 日

甲斐市サクラまつり実行委員会事務局 様

所在地
会社名
代表者
担当部署(担当者氏名)
電話番号
E-mail

質 問 書

「令和 7 年度甲斐市サクラまつり関係業務」公募型プロポーザルについて、次の
事項を質問いたします。

質 問 事 項