様式第４号

　　年　　月　　日

質　　問　　書

大井町長　小　田　　眞　一　様

所　在　地

会　社　名

代表者氏名

担当者所属部署

担当者職・氏名

電話番号

電子メール

　令和６年度使用済み紙おむつ再生利用事業導入検討調査委託プロポーザルについて、以下の質問がありますので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所 |  |
| 質問内容 |  |

※質問の記載は１枚につき１問とし、できるだけ簡潔に記入のこと。