

# 質 問 書

年 月 日

(あて先) 奈 良 市 長

(提出者) 住 所  
商号又は名称  
代 表 者 氏 名  
電 話 番 号  
E - m a i l

印

担 当 者 氏 名

奈良市観光危機管理計画策定業務委託に係る一般競争入札について、次のとおり質問  
します。

質問内容 (できる限り具体的に記載してください。)

※ 本文書以外による質問には回答しません。