

【様式6】

令和 年 月 日

質 問 書

商号又は名称

担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

件名	調布市スポーツ施設再配置に関する検討支援業務委託候補者 選定プロポーザル
質問事項	

※質問は電子メールにて下記までご提出ください。

提出先／調布市生活文化スポーツ部スポーツ振興課スポーツ振興係

電話／042-481-7496 E-mail／sports@city.chofu.lg.jp