（様式９）

**質問書**

**（五島市地域アグリゲータ共同事業者選定）**

令和　　年　　月　　日

五島市未来創造課ゼロカーボンシティ推進班　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者 | 氏　　　　名 |  |
| 所　　　　属 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問の内容 |
|  |  |
|  |  |

注　質問書は持参、ＦＡＸ又は電子メールで未来創造課ゼロカーボンシティ推進班まで提出して下さい。