令和　　年　　月　　日

質問シート

事業者 所在地

 法人名

担当者 氏　名

 所　属

 電　話

 メール

西平畑公園の官民連携による管理・経営に向けたサウンディングについて、以下の質問がありますので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |