（様式第３号）

**質問書**

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 中野区地域公共交通サービス実証実験運行事業者募集 |
| 事業者名 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先 | Email：　　　　　　　　　　　　　TEL：  FAX： |
|  |  |
| 記載箇所 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※行は必要に応じて追加してください。