（様式２）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

　群馬県知事戦略部

交通イノベーション推進課長　あて

法人名

代表者名

所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 　担当者名　 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

業務名：乗りトククーポン提供店舗拡大業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 |  |