参　加　申　込　に　係　る　質　問　書

件名　　国立市都市計画マスタープラン改訂業務支援委託

事業者名

担当者名

連絡先　　ＴＥＬ：

　　　　　　メール：

送付年月日　令和　 年　　月　　日

質問事項

質問受付期限：令和６年９月５日（木）１７時必着

メール送付先：sec\_toshikei@city.kunitachi.lg.jp