（様式１）

**幕張新都心拡大地区共同溝（芝園）チャレンジ実証実験事業**

**質問書**

令和７年　　月　　日

　　　法人名：

（グループの場合は代表者である法人）

所 在 地：

代表者名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 役職・氏名 |  |
| 連絡先 | ※電話、FAX、Eメールアドレス等を記載 |
| 質問事項（関連する募集要項のページ） |  | |
| 質 問 内 容 |  | |

※　グループの場合は、代表者である事業者が取りまとめのうえ質問してください。

※　質問内容は、簡潔かつ具体的に記入してください。