

(様式9)

## 質 問 票

令和 年 月 日

(宛先) 秋 田 市 長

団 体 名

担 当 者 名

連 絡 先

(電話番号)

(F A X)

(メー ル)

秋田市ポートタワーおよび秋田港振興センターの指定管理者募集について、以下のとおり質問します。

質 問 項 目	質 問 内 容