様式第１号

令和５年　　月　　日

質　　問　　書

一般社団法人富山県エルピーガス協会　御中

　　e-mail：

　　FAX　 ：

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者の名称 |  |
| 事業者の代表者職・氏名 |  |
| 担　当　者 | 職　　名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| メ ー ル |  |

　富山県ＬＰガス料金負担軽減支援事業費助成金事務局運営業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |
| --- |
|  |

　※　令和５年６月２９日（木）１７時までに提出してください。（必着）

　※　ＦＡＸで送信する場合は、必ず電話（電話番号をご記入ください）で、着信したか

　　どうかを確認してください。