実施要領　別紙１

**多摩地域交通サービス事業委託事業者選定（プロポーザル方式）実施要領質問票**

|  |  |
| --- | --- |
| 質問者 | 貴 社 名： |
| 御担当者名： |
| TEL：  FAX：  E-Mail： |

|  |
| --- |
| 質問内容 |
| 【実施要領、仕様書等文書名や番号等を記載して、質問箇所を簡潔明瞭に記載してください。】 |

＜注意事項＞

※下記宛にEメールにて提出してください（PDFに変換不可）。

　　　（公財）東京観光財団 地域振興部 事業課　担当（chiiki@tcvb.or.jp）