

様式 1

質 問 書

年 月 日

福 山 市 長 様

本店の所在地.....
商号又は名称.....
代表者職名前.....

所属・職名.....
名 前.....
電 話 番 号.....

自動運転移動サービスの実装に向けた連携企業の募集について、次のとおり質問します。

No	対象	内容
例	募集要領	募集要領〇(〇),について, 〇〇は該当しますか。

※質問内容は簡潔に記載すること。

※記載欄が不足する場合は追加すること。