（様式１）

令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

仙台市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属・役職　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電子メール　　　　　　　　　　　　　　　）

　太陽光発電設備等共同購入事業の支援事業者募集について、下表のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 回　　　答 |
|  |  |

※記入欄が不足するときは、複写して作成してください 。

※特定の資料に関する質問の場合は、資料名称・ページ数・項目番号等を明記してください。