（様式７）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

鳥取市長　様

（提出者）

　住所又は所在地

　商号又は名称

代表者職・氏名

　令和７年度鳥取市女性応援つながりサポート事業公募型プロポーザル募集に係る事項について、下記のとおり質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 【質問事項１】 |  |
| 【質問事項２】 |  |
| 【質問事項３】 |  |

（必要に応じて行の追加をしてください。）