別紙２　質問シート

東予地域光ファイバケーブル網に関するサウンディング調査

質問シート

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| (グループの場合)構成法人名 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 所属法人名 |  |
| 部署名・役職名 |  |
| E-Mail |  |
| TEL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| No | 質問内容 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

* 質問シートは、令和4 年9月15日（木）17時までに実施要領「8. 問い合わせ先」に記載のＥメールアドレス宛に送付してください。
* グループの場合、「法人名」「所在地」は代表となる法人について記載をお願いします。
* 質問内容欄の大きさ及び項目数は、必要に応じて適宜変更してください。
* 質問内容と市の回答につきましては、原則として本サウンディング型市場調査参加事業者の皆様に共有させていただきます。共有を希望されない場合は、その旨を質問シートに明記してください。