

幕張新都心拡大地区共同溝（芝園）チャレンジ実証実験事業
質問書

令和7年 月 日

法人名：

(グループの場合は代表者である法人)

所在地：

代表者名：

担当者	役職・氏名	
	連絡先	※電話、FAX、Eメールアドレス等を記載
質問事項（関連する募集要項のページ）		
質問内容		

※ グループの場合は、代表者である事業者が取りまとめのうえ質問してください。

※ 質問内容は、簡潔かつ具体的に記入してください。