

(様式第 2 号)

質問票

令和 年 月 日

事 業 者 名	
所 在 地	
代 表 者 名	
担 当 部 署	
担当部署所在地	
担 当 者 氏 名	
連 絡 先	電話： メールアドレス：

質問対象	質問内容

※ 質問の内容は、わかりやすく簡潔に記載すること。