（様式第3号）

年　　　月　　　日

質　　問　　票

所在地：

事業者名：

代表者：

（連絡先）

所属名：

担当者名：

電話番号：

Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |
| 質問内容（簡潔に記載してください） |
|  |