（様式４）

令和　　年　　月　　日

質　問　票

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（押印省略）

〔連絡先〕

担当者名：

電　　話：

E-mail：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 項目 | 内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　必要に応じて次紙を付けることも可とするが、その場合は、次紙にも質問者の事業者名を記載し、「1／2」

「2／2」等、全頁数と当該頁数が分かるようにすること。