【様式１】

**質 問 票**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 |  |

|  |
| --- |
|  |

* 質問期限を過ぎたものは受付できませんのでご了承ください。
* １枚で収まらない場合は適宜本様式を複写してご利用ください。