様式５

質　問　票

年　　月　　日

◎連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電 話 | ＦＡＸ |  |  |
| メールアドレス |  |

◎質問

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名･頁番号等 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |

※質問数が多い場合は、様式を複写のうえ使用のこと。