

様式 2

質問書

令和 年 月 日

(質問者連絡先)

会 社 名	
担 当 者 名	
電話・FAX 番号	
メールアドレス	

質問の種類 ※ 該当するものにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 委託業務の内容に関すること <input type="checkbox"/> 提出書類に関すること <input type="checkbox"/> その他
質問内容 ※ 簡潔に記入してください。	

(注) 質問がない場合は提出不要。