様式第５号

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

三芳町長　　林　伊佐雄　様

申請者　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名（又は個人名）

担当者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

　三芳町自動販売機設置事業者募集への参加申込みにあたり、下記のとおり質問いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 質問　番号 | 貸付フロア | 物件番号 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※全般にわたる質疑の場合は貸付フロア、物件番号の記載は不要です。

※質疑の無い場合は提出する必要はありません。