

様式2

質問票（日高中部広域連合）

貴社名	
ご担当者名	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
e-mail	

No.	質問内容
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

- ※ 質問は明確かつ具体的に記入してください。
- ※ 枠や行数は自由に調整してください。
- ※ 質問受付期間以外での質問や電話等での質問は受け付けることができません。
- ※ 質問内容に不明な点がある場合など、確認の連絡をさせていただく場合があります。