様式第３号

質　問　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　鳥取県立布勢総合運動公園

園長　川口　久光　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　質問者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者 ㊞

|  |
| --- |
| 質問事項 |
| （１）（２） |
| ※質問書は、自動販売機設置事業者選定担当まで、電子メール又はFAXにより提出してください。質問書以外の方法による質問は回答致しかねます。送付先：FAX0857-28-1399　Email:info@fuse-sportspark.com |