(様式2)

質　問　書

年　　月 日

商号又は名称

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質　　　　問 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　FAX

 **E-mail**