

(様式5)

質 問 票

「島田市観光商品造成事業 業務委託」について、次の事項を質問します。

会 社 名	
担 当 部 署 及 び 担 当 者 氏 名	
連 絡 先 (電 話 番 号)	
E - m a i l	
質 問 事 項	
質 問 内 容	

※記載欄が不足するときは、複写して作成すること。