

質 疑 書

令和 年 月 日

(宛先) 松 阪 市 長

住 所
(所在地)
氏 名
(名称及び代表者名)

担当者名

電 話
F A X
メールアドレス

自動販売機設置事業者募集要項による質疑事項

物件番号	質疑内容

※各施設を所管する担当課へ提出してください。