

(様式4)

(長与町ウォーキングイベント業務委託)

質 問 票

事業者(受任者)名	
代表者(受任者)氏名	

質 問 内 容	

担当部署		
担当者氏名		
連絡先	電話	
	F A X	
	E-mail	