様式２

平成　　　年　　月　　日

質　問　票

住所：

商号又は名称：

代表者名：　　　　　　　　　　　（押印省略）

〔連絡先〕

担当者氏名：

電話：

E-mail：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 項目 | 内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |

（注）必要に応じて次紙を付けることも可とするが、その場合は、次紙にも質問者の商号又は名称を記載し、「1／2」「2／2」等、全頁数と当該頁数が分かるようにすること。