

(別紙様式 5)

石川県保健休養林施設管理事業
指定管理者指定申請に係る質問書

令和 年 月 日

団体名：
所在地：
担当者職氏名：
連絡先：
電話番号：
F a x：

公の施設の指定管理者募集要項、業務の基準について、下記のとおり質問事項を提出します。

(質問内容)

施設名	
内 容	

※ 質問事項は本様式 1 枚つき 1 問とし、簡潔に記載してください。
質問への回答には、文書で回答するとともに、公平性に鑑み他の申請者にも周知を図ります。