（様式５）

質　　問　　票

令和　　年　　月　　日

団体名

担当者氏名

電話番号

FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

施設名：

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　項　目 | 質　問　内　容 |
|  |  |