様式第２号

年　　月　　日

質　　問　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当部署 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

質問内容（簡潔に記入すること。）

|  |
| --- |
|  |

＊質問書の受付は、電子メールにより、以下の受付期間に行うものとする。

　令和4年10月19日(水)から令和4年11月1日(火)15時まで