様式第4号

公 募 質 問 書

　三　郷　市　長　あて

自動販売機設置事業者の公募に関して、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者所属・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 内　容 |  | |

◎注意事項

　　・質問内容は箇条書きとし、かつ、簡潔、明瞭としてください。

　　・提出はメールのみとします。

件名：【　企業名・提出日｢自動販売機公募｣に関する質問　】

　　・提出先は、財務部 市有財産管理課 管理係

メールアドレス：**zaisankanri@city.misato.lg.jp**