様式B

質　　　　問　　　　票

　　　　　　　　　　　　　（質問者）

　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話

ＦＡＸ

Ｅ-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質　問　内　容 |
|  |  |

**※受付期間は令和７年７月30日（水）午前９時から令和７年８月５日（火）午後５時（必着）までです。**

**※電子メール、郵送のいずれかで提出してください。窓口、電話や口頭による質問は一切受け付けません。**