（様式１１）

募集に関する質問票

令和　　年　　月　　日

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

ｅ－ｍａｉｌ

　和歌山県勤労福祉会館の指定管理者の募集について、下記のとおり質問事項を提出します。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

（留意事項）

・提出の際は、不着等を防ぐため、お手数ですが必ず、電話（０７３－４４１－２７９０）により事前又は事後の連絡をお願いします。

・質問事項は、要点を整理して記載してください。

・受付期間： 令和６年８月27日（火）～ 令和６年９月11日（水）の午前９時～午後５時

・記入欄が不足する場合は、別紙（自由様式）に記入してください。