（様式１）

**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

　公益財団法人山梨県スポーツ協会

会　　長　　髙　野　　　剛　様

申込人　郵便番号

住所及び所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　担当者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

小瀬スポーツ公園武道館トレーニング室管理運営業務委託事業者募集への参加申込にあたり、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問番号 | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |

（注意）

　１　質問のない場合は、提出する必要はありません。

　２　本紙で不足する場合は、別紙を添付してください。