

(様式9)

SAGA2024施設調整チーム へ
ファックス番号 0952-25-7467 (送付状不要)

質 問 書				
業 務 名	SAGA2024全障スポ 競技会場整備業務委託		質 問 日	年 月 日
質 問 者	企業・団体名		担当者	連絡先 (Tel・Fax・e-mail)
質問 No.	書類名・項目	質 問 内 容	回 答	摘 要

※ 項目が不足する場合は、適宜付け加えること。