様式５

質 　 問 　 票

令和　　年　　月　　日

団 体 名

担当者名

連絡先（電話）

　　（FAX）

（電子ﾒｰﾙ）

「枕崎市社会体育施設指定管理者募集」について，下記のとおり質問事項を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 項 目 | 質 問 内 容 |
|  |  |

　　※　質問項目欄には，募集要項または仕様書，資料名のページ・項目を記入してください。