

別紙

質問票（大和市地域活動支援センター運営業務委託（債務負担行為）
に係るプロポーザル）

1 質問者

法 人 名 ・ 名 称	
担 当 部 署 名	
担 当 者 氏 名	(フリガナ) -----
所 在 地	
電 話 ・ F A X 番 号	TEL FAX
電子メールアドレス	

2 質問事項

※ 簡潔に記入してください。

--