

質問票

件名：ALT・AET派遣業務委託（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・FAX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。

--