様式２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出期限　令和　年　月　日

紫波町町有財産活用事業（元児童福祉施設）事業者募集要項等質問書

　紫波町財政課財産管理係　行

　E-mail：zaimu@town.shiwa.iwate.jp

　次のとおり質問書を送付します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者名  （代表法人） | (法人等名) | |
| (代表者名) | |
| 連絡担当者 | 氏　　名 | |
| 所　　属 |  |
| (所在地)〒 | |
| (TEL) | (FAX) |
| (Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ) | |

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　等 | 募集要項ページ番号　項目 |
| 質問等の内容 |  |

　　簡潔にわかりやすく記載願います。