質　疑　書

 　　　 　　　　 　　　　　　 　　　　年　　月　　日

斑鳩町長　様

 　 所在地

 　 商号又は名称

 代表者職氏名

 担当者氏名

 ＴＥＬ

 ＦＡＸ

　下記業務について、下記のとおり質問いたします。

記

　業務名：　斑鳩町地域観光魅力向上事業実施業務

|  |
| --- |
|  |
|  |