

日田市獣肉処理施設指定管理者募集要項等に関する質問票

団体名 _____

住所 _____

担当 職・氏名 _____

電話番号 _____

F A X 番号 _____

E - m a i l _____

No.	募集要項 仕様書の別	頁	項目 番号	質問項目	質問内容

※欄が不足する場合等は、適宜修正してください。