質　問　票

年　　月　　日

伊予市長　様

ふたみシーサイド公園指定管理者募集に関し、下記のとおり質問します。

住所又は所在地：

団体（会社）名：

代表者名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名等 | | ふたみシーサイド公園指定管理者募集 |
| No | 質問項目 | 質問の詳細（簡潔にまとめて記載してください） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

【質問者連絡先】

担当者名　：

電話番号：

電子メール：