【様式2】

旧九十九小学校利活用ニーズ調査に対する質問書

　　年　　月　　日

安中市長　様

 事業者等名称

 代 表 者 氏 名

 担 当 者 氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連　　絡　　先

下記のとおり、質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| Ｎｏ. | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※代表者印等の押印は不要です。

※質問等がない場合は、提出不要です。