令和　　年　　月　　日

さくらじま白浜温泉センター自動券売機リース契約に係る仕様書等に関する質問書

健康福祉政策課　担当者宛

所在地

名称・商号

部署名

担当者職氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 質問欄 | 回答欄 |
| 資料名 |  |  |
| 頁番号 |  |
| 項目番号 |  |
|  |

※質問受付期間：令和７年７月７日（月）正午まで