

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