様式第１号

甲賀市勤労福祉会館指定管理者募集に関する質問書

令和　　年　　月　　日

甲賀市産業経済部　商工労政課　あて

団体等名

担当者名

連絡先：電話

　　　　FAX

　　　　E-mail

|  |
| --- |
| 質問内容（質問する募集要項等のページ、項目等を記入すること） |
|  |