（様式３）

令和　　年　　月　　日

**質 問 書**

「砂川市まちなか交流施設　軽食提供スペース出店者募集要項」について、次の事項を質問します。

|  |
| --- |
| 質問内容 |
|  |

※質問事項欄が足りない場合は、欄を追加して記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当部署及び  担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| メール |  |