（様式２）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

住所

（法人の場合は事務所所在地）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（法人の場合は名称及び代表者職・氏名）

【事務連絡責任者】

部署・職名

氏名

電話番号

ＦＡＸ

E-mail

「九州佐賀国際空港フードパーク（フードコートエリア）運営事業者募集要領」に基づき、下記のとおり質問します。

〇質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |