様式第１号

妙高市地域共生課　宛て

　　　年　　月　　日

「クラインガルテン妙高」の指定管理者募集に関する質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 住　 所団 体 名代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話：FAX：E-mail： |

|  |
| --- |
| 質問事項※質問事項は、一問一答形式となるように記載してください。 |
|  |