【様式２】

平成　　年　　月　　日

公益財団法人土佐山内記念財団

理事長　　橋井　昭六　　あて

住 所

事 業 者 名

代表者職氏名 　　 印

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名： | Tel：Fax：e-mail： |
| 担当者名： |
| 質問対象（該当に〇印） | 公募要領　・　仕様書　・　提案書作成要領　・　その他 |
| 項目番号 |  |
| 質問（質問については、できるだけ一件の質問を5～6行にまとめること） |
|  |
| \*財団記入欄 | 受付日：　　月　　日 | 受付者： | 受付番号： |

**質　疑　書**