（別紙様式４）

質　問　票

受付期間　令和７年７月１４日（月）から７月３１日（木）午後５時まで

宇土市教育委員会文化課　指定管理者担当者あて

　（ＦＡＸ：０９６４－２３－１００２　　メール：bunka03@city.uto.lg.jp）

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 | （ふりがな） |
| （質問内容） |  |
|  | |
| 担当者氏名  及び連絡先 | 部 署 名：  担当者名：  電　　話：  メール： |

（注）

・　質問内容は、要点を簡潔に記載してください。また、募集要項、仕様書等の資料名（ページ）等を掲げ、質問内容を明確にしてください。

* この質問票は、必ずメール又はＦＡＸで送付してください。