（様式第２号）

大門総合会館テナント区画入居者募集に係る質問票

|  |
| --- |
| 質　問　者 |
| 法人等の名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 所　　属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

●　質問内容

|  |
| --- |
| 例）○○○○について（募集要項○ページ）　※　質問の募集要項等の該当場所がわかるように表示し、質問を簡潔に記載してください。 |

この質問票の様式を添付し、電子メールで提出してください。

電子メールアドレス：chiikibunka@city.imizu.lg.jp