【様式５】

　　年　　月　　日

**質　問　書**

＜質問者＞

商号又は名称：

担当部署名：

担当者氏名：

電話番号：

電子メール：

　坂東ＰＡハイウェイ・オアシス 売店設置運営事業者募集について、以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問項目 | 質問内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |