

質 問 書

令和 年 月 日

(あて先) 所沢市長

申込人 所在

名称

代表者

担当者 部署名

担当者名

連絡先電話

所沢市における自動販売機設置者の募集に参加するにあたり、下記のとおり質問します。

1 設置場所 所沢市民体育館、所沢市総合運動場

2 質問内容