年　　月　　日

風間浦村長　　様

法人名

法人所在地

申請者

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

風間浦村給油施設の指定管理者募集に係る質問書

|  |
| --- |
| 質問内容 |
|  |