【様式１】

|  |
| --- |
| 「ラグビー県いわて2019メモリアルマッチ開催事業」  に関する質問票 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社等名称 |  | |
| ご担当者 | 所属部署 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | E-MAIL |  |
|  | 電話 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 資料名 | 該当頁 | 該当項目 | 質問内容 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

提出期限：令和４年12月２日(金)午後５時

【期限を過ぎたものは受け付けませんので、予めご了承ください】