（様式５）

質　　問　　書

　 　　 年 　 月 　日

鳥取県知事　平井　伸治　　様

　　 提出者

　　住所（所在地）

　　 商号又は名称

　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　担当者部署

　　担当者氏名

　　 電　　　話

　　ファクシミリ

　　電子メール

鳥取県庁売店事業者の公募に係る下記事項について質問します。

記

【質問事項１】

【質問事項２】

【質問事項３】