（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】