(別紙様式)

**質　　　問　　　票**

**(鳥取県立夢みなとタワー)**

令和　　年　　月　　日

法人等の名称

代表者氏名

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (電話　　　　　　　　　　　　　)

 (ﾌｧｸｼﾐﾘ　　　　　　　　　　　　)

 (ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　)

|  |  |
| --- | --- |
| 募集要項、仕様書又は資料等の該当項目 | 質　問　内　容 |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※整理番号

**※整理番号は、県所管課で記載しますので、記載は不要です。**