様式７

愛媛国際貿易センター指定管理者募集要項等に関する質問票

名　称：

所在地：

担当者氏名：

電　話：

ＦＡＸ：

E-mail：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 日付 | 資料名 | 頁 | 項目  番号 | 質問項目 | 質問の内容 | 回　　答（※） |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |

※回答の欄は、記載しないで下さい。また、欄が不足する場合などは、適宜修正してください。