第５号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　 年　　月　　日

質　　問　　書

　沖 縄 県 知 事　　殿

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　件名：第68回九州地区児童福祉施設球技大会派遣に伴う旅行手配等業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質　　　　問　　　　事　　　　項 |
|  |  |
|