

津なぎさまち内旅客船ターミナル指定管理者の公募に係る質問書

令和 年 月 日

【質問者】

(〒)

申請者 所在地
 法人等の名称

担当者 所属・職氏名

電 話

F A X

E-mail

No.	文書名	頁	質問項目	質問内容
1				

計 問

※記入欄が足りない場合は、適宜 2 枚目以降を追加し、ページ番号を付してください。