川本町高齢者生産活動センター施設指定管理者募集要項等に関する質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号・FAX番号 |  |
| E-mail |  |

　※質問事項１件ごとに記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 |  |
| 内　　　　　容 |  |