

(様式第6号)

自動販売機設置事業者募集要領に対する質問書

令和 年 月 日

三次市長 様

(担当部署 危機管理課)

所在地

商号又は名称

代表者 印

(担当者)

(電話番号)

(FAX番号)

名 称	三次市防災センター自動販売機設置事業者募集
質問事項	