

## 質 問 書

令和      年      月      日

(宛先)

埼玉県知事 大野元裕

(〒                      )

所    在    地

法    人    名

及び代表者名

担 当 者 氏 名

電 話 番 号

メー ル ア ド レ ス

埼玉県庁舎の自動販売機設置事業者募集（本庁舎、第二庁舎）について、下記のとおり質問します。

記

質問事項（複数の質問事項がある場合は、適宜別紙を使用してください）