（様式４）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

雲南市キャリアアドバイザー業務について、次の項目の質問をいたします。

所在地

商号又は名称

代表者氏名

（連絡先）所属・氏名

 住所

電話番号

FAX番号

Emailｱﾄﾞﾚｽ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 該当資料名 | 頁 | 質問事項 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |