

様式第2号

令和 年 月 日

株式会社 ヘルストピア延岡 様

(提案者)

商号または名称

担当者氏名

電話番号

電子メール

質 問 書

事業名称	ヘルストピア延岡ホームページリニューアル業務
所属・担当者名	
電話番号	
メールアドレス	
質問事項	
質問内容	

※記入欄が不足する場合は、適宜行数を追加し作成すること。