

様式3号

湖西市行政財産（湖西市健康福祉センター）
における飲料用自動販売機設置者応募申込に係る質問書

令和 年 月 日

湖西市長（健康増進課） 行

質問者 住所
氏名
電話
F A X
法人の場合は担当部署、担当名

湖西市行政財産における飲料用自動販売機設置者募集要項について
下記のとおり質問します。