

団体等の名称		
担当者	所属部署名	
	職・氏名	
	電話番号	
	F A X	
	E - m a i l	

質 問 書

(仮称) 道の駅もりおかの管理運営者の応募に当たり、次のとおり質問します。

質問事項	質問内容