（様式２）

年　　月　　日

公益財団法人さいたま市スポーツ協会　宛

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

（メール添付用のため押印不要）

質問書

このことについて、下記のとおり質問いたします。

|  |
| --- |
| **件　　名　　さいたま市子どものスポーツ能力測定会、大人の体力測定会開催業務** |
| **質問事項** |

担当者連絡先　　所　　属

フリガナ

氏　　名

電話番号

メールアドレス