

(様式6)

# 質 問 書

年 月 日

題名	自動販売機設置事業者募集についての質問		
質問者(会社名)		担当者氏名	
担当者連絡先	TEL	FAX	
No.	質 問 事 項	回 答	
1			
2			
3			
4			