様式第５号

　　　　　　　大分農業文化公園及び大分県都市農村交流研修館

指定管理者募集要項等に関する質問票

団体名：

所在地：

担当者職・氏名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

電子メール：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 日付 | 頁 | 項目  番号 | 質問項目 | 質問の内容 |
|  |  |  |  |  |  |

※欄が不足する場合等は、適宜追加してください。