第１号様式

質　　問　　票

|  |  |
| --- | --- |
| 質問年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 件名 | カード型障害者手帳発行用プリンタ等賃貸借契約 |
| 会社名 |  |
| 責任者氏名 |  |
| 連絡先（所属・氏名等） |  |
| TEL | FAX |
| Mail |
| 【質問内容】 |