

## 廃校舎等の利活用提案募集に係る質問書

平成 年 月 日

住 所 .....

申請者 氏 名 .....

(法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ..... ( )

FAX 番号 ..... ( )

E-mail .....

担当者 .....

(所属・氏名)

希望施設： ( )

<input type="radio"/> 質問方法	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> FAX
<input type="radio"/> 質問の要旨		
<input type="radio"/> 質問の詳細		
<input type="radio"/> 回答欄		