様式第４号

質　問　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

公益財団法人埼玉県芸術文化振興財団理事長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

　　自動販売機の設置に係る募集（彩の国さいたま芸術劇場内）について、下記の通り質問します。

記

　　質問事項（複数の質問がある場合は、適宜別紙を使用してください。）