令和　　年　　月　　日

今治市営住宅指定管理者募集に係る質問票

（宛先）今治市住宅管理課長

所在地

法人名(団体名)

質問者　代表者氏名

担当者氏名

電話番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 質問  番号 | 資料名 | 該当項目 | 質問内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※記入欄は必要に応じて増やしてください。