令和　　年　　月　　日

**質問書**

木更津市健康増進センター指定管理者募集要項等について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 木更津市健康増進センター |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |
| 質問事項 |  |
| 質問内容 |  |

※質問事項は、1問につき本様式を1枚使用し簡潔にまとめてください。