

令和      年      月      日

行旅死亡人葬祭取扱業務（公募型見積合わせ）質問書

質問者	事業者名                    : 事業者所在地               : 所属・役職                  : 担当者氏名                  : 電話番号                    : E-mail                      : ファックス番号             :
項目	資料名                      : ページ                      : 項目                         :
内容	

- ※ 質問の内容の他、質問の意図・背景についてもわかりやすく記載すること。
- ※ 文章はできるだけ、簡潔なものとする。