様式8号

【事務局】　五泉市教育委員会　生涯学習課　あて

E-mail　s-gakusyuu@city.gosen.lg.jp

※メールの件名「複合施設質問書」

　　年　　月　　日

**質　問　書**

申請者　所在地

団体名

担当者部署・氏名

電話番号

E-mail l

五泉市交流拠点複合施設の指定管理者の募集について、次のとおり質問事項を提出します。

質問事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 項目（資料名、ページ、項目など） | 内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

　※必要に応じて行間隔、行の追加をしてください。

様式9号

　　年　　月　　日

**辞　退　届**

申請者　所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

五泉市交流拠点複合施設の指定管理者の申請を辞退します。

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号FAX |  | E-mail |  |