

(様式6)

SAGA2024施設調整チーム あて

Mail : saga2024shisetsu@pref.saga.lg.jp

質 問 書				
業 務 名	SAGA2024スタッフ用識別シート・シール購入		質 問 日	年 月 日
質 問 者	企業・団体名		担当者	連絡先 (Tel・e-mail)
質問No.	書類名・項目	質 問 内 容	回 答	摘 要

※ 項目が不足する場合は、適宜付け加えること。