（様式３）

質 問 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人三木山人と馬とのふれあいの森協会

理事長　伊 東　茂 治　様

　　　　　　　　　　　　　住所・所在地

　　　　　　　　　　　　　氏名・法人名

　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　電子メール

　令和６年度 三木ホースランドパーク エオの森研修センター等夜間業務について、以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 質問内容 | 回答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　質問は要点を簡潔にし、欄は適宜、拡大又は追加してください。

※　すべての参加者に対してＦＡＸにて回答します。