**質　　問　　表**

令和　　　年　　　月　　　日

那覇港管理組合管理者　　殿

会社名

代表者名

ＦＡＸ：　　　　　　　　ＴＥＬ：

質問者名

**業務名： 那覇クルーズターミナル荷物搬送設備導入検討業務**

|  |  |
| --- | --- |
| 質問内容 | ※スペースが足りない場合は、適宜の用紙を追加してください。 |
| 受　付　印 |
|  |