

## 読谷村健康増進センター指定管理者公募に係る質問書

(質問者)

所在地 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

所属・職名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

No.	当該の文 書名	頁	質問項目	質問内容
1				

計 問

※記入欄が足りない場合は、適宜2枚目以降を追加し、ページ番号を付してください。