様式３

質問票

令和　　年　　月　　日

愛媛県県民環境部環境局

環境・ゼロカーボン推進課　宛

住所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

（作成担当者　　　　　　　　　　　　　　　）

業務名 愛媛県体験型学習センター『ＺＥＢ』化改修業務

下記のとおり質問いたします。

|  |
| --- |
| 質問１ |
| 質問２ |
| 質問３ |

質問欄が不足する場合は、欄または用紙を適宜追加すること。