（様式2）

**質　　問　　書**

 年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者氏名

「山中温泉ゆけむり健康村」の施設活用に係る公募型プロポーザルについて、下記のとおり質問がありますので、回答をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 回 答 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※内容が分かるよう簡潔に記入してください。