様式4

令和　　年　　月　　日

（一社）ＫＩＸ泉州ツーリズムビューロー

　　　　　　　　　理事長　永藤英機　殿

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

質　　問　　書

業務名：　移動型観光バスツアー試験運行（モニターツアー）業務

１．

２．

【連絡先】

　所　　属

　氏　　名

　電話番号

　FAX番号

　E-mail