文書保存センター管理運営業務　　質問書

令和５年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質　問　内　容 |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 質　問　者 | 会社名 |  |
| 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問内容の回答先のメールアドレス | ※上記メールアドレスと異なる場合のみ記載してください。 |

※質問欄が不足する場合は適宜追加してください。