

福井空港 航空燃料給油事業者募集

質 問 書

件名	福井空港 航空燃料給油事業者募集	質問日	年 月 日
質問者	事業者名：		担当者名：
			連絡先：
質問内容			
質問			
内容			
資格	(競争入札参加資格審査通知書に記載のある債権債務者番号を記入してください。) (例) 03〇〇〇〇〇〇		

※質問事項は本様式1枚につき1問とし、質問者の意図が明確に伝わるようにしてください。