

質 問 書

令和 年 月 日

会社名			
担当者	部署：		
	氏名：		
	TEL：	FAX：	
	メールアドレス：		

質問事項を下記記入欄にご記入ください。

(対象となる資料名、章・頁、文言等は正確にお願いいたします)

No.	対象資料	対象箇所	質問内容
1			
2			
3			
4			
5			

(注)欄が足りない場合は追加してください。

五島市公共施設太陽光発電設備等導入事業(PPA事業)