

様式第2

いわしの交流センター

「海の駅九十九里」出店者募集に関する質問票

年 月 日

一般財団法人千葉県観光公社
事業管理課 様

(質問者)

住 所

法人名または店名

代表者氏名

担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス

質問番号	募集要項の該当項目	質問内容	備考