（様式１）

令和　　年　　月　　日

石川県競馬事業局競馬総務課　宛

質 問 書 回 答 連 絡 票

　金沢競馬場飲食店出店者募集について質問が出た場合は、下記に回答を送付願います。

１．回答送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

２．回答方法　　　　FAX　　・　　メール

※ 希望の回答方法に○をつけてください。