（様式２）

令和６年　　月　　日

　（公社）青森県観光国際交流機構　理事長 殿

会 社 名

担 当 者　役職名

氏 名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

質　問　票

「宿泊施設魅力向上対策事業」に係る企画提案公募について、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 質　問　事　項 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |