# 様式９

　質　問　票

　　年　　　月　　日

「都営地下鉄駅構内店舗出店者公募要項」等に記載されている内容について、質問票を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 法　人　名 |  |
| 担当部課名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 | （　　 　） |
| 電子メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問対象 | 質　問 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |

※質問対象欄には、『公募要項P.○』『様式○』『別紙○』等を記載してください。

※欄が不足する場合は、適宜追加してください。

※本様式に記入のうえ、Ｅメール又はＦＡＸにて、下記までお送りください。

一般財団法人 東京都営交通協力会　コマース本部　公募担当

ＦＡＸ　０３－５６０９－２５０６

Ｅメール　merci\_kobo@tkk.or.jp

　　（Ｅメールの件名は「【事業者名】五反田公募　質問提出」としてください。）

（添付するファイル名は「【事業者名】様式９　質問提出」としてください。）