様式第１号

あて先

福島県いわき市小名浜字辰巳町５０

公益財団法人ふくしま海洋科学館

　事業調整グループ

ＦＡＸ：０２４６－７３－２５２６

E-Mail：amf@aquamarine.or.jp

令和　　年　　月　　日

**令和３年度ふくしま海洋科学館来館者対応業務企画プロポーザル**

**質　問　書**

公益財団法人ふくしま海洋科学館理事長　様

質問に関する責任者氏名

　○○業務について、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |

※１　質問受付期限　令和３年３月５日（金）１７時

※２　送信送付後は、電話（０２４６－７３－２５３８（担当：大橋））で送信送付連絡してください。