平成　　年　　月　　日

一般財団法人公園財団

新宿中央公園管理事務所　御中

住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

ＦＡＸ番号

質　　問　　票

「パークキッチン」出店申し込みに伴い、次の事項について、質問いたします。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |