

(様式1)

新潟水俣病アーカイブス事業に係るDVD制作業務委託仕様等に関する質問書

平成 年 月 日

(住 所)

(事業所名)

(代表者名)

担当者 職氏名
連絡先 電話番号
FAX
メールアドレス

質 問