（様式第７号）

**質　問　書**

平成　　年　　月　　日

佐賀県競馬組合

事務局長　大串　 光　様

所　在　地

商号又は名称

代表者氏名

事務担当者氏名

電話番号

メールアドレス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公告名：トラクター | | | | |
| 質問№ | 項目 | 質問内容 | 回答 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　※欄が不足する場合は適宜付け加えること。

　※質問はメールで行うこと。