

第一新開団地ガス供給事業者募集要項に関する質問票

名 称
所 在 地
担当者氏名
電 話
F A X
E-mail

No	日付	資料名	頁	項目 番号	質問項目	質問の内容	回答(※)
1							
2							
3							
4							
5							

※回答の欄は、記載しないで下さい。また、欄が不足する場合は、適宜修正してください。