（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

千葉県立中央博物館

展示課　宛て

質問者

住所　〒

団体名

代表者氏名

担当者所属・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　e-mail

質　　問　　票

　千葉県立中央博物館令和７年度特別展関連イベント業務委託に係る企画提案募集について、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質　問　内　容 |
|  |  |

（提出先）千葉県立中央博物館　展示課　宛

メール　tenji-t@chiba-muse.or.jp

電話　　０４３－２６５－３１１１

※送付後に電話（０４３－２６５－３１１１）で到着確認してくださるようお願いします。