

様式2

「中山間地域給油取扱所実態調査」に係る企画提案質問票

提出年月日：令和 年 月 日

質問事項	
内容	
名称(事業者名)	
担当者所属部署	
職 ・ 氏 名	
TEL・FAX・E-mail	

※郵送又はメールにて島根県中山間地域・離島振興課までお送りください。