質問書

件名　　鳩山町自動販売機設置事業者募集

事業者名

担当者名

連絡先　　ＴＥＬ：

　　　　　　メール：

送付年月日　　　　年　　月　　日

質問事項

質問受付期限：令和7年10月17日（金） まで

メール送付先：h4501@town.hatoyama.lg.jp