

(別紙様式 1)

彦根城博物館ミュージアムショップオリジナルグッズ制作協力事業者募集に係る質問書

年 月 日

彦根城博物館 あて

事業所(者)名: _____

代表者名: _____

担当者名: _____

住 所: _____

電話番号: _____

ファックス番号: _____

メールアドレス: _____

以下のとおり質問します。

質問対象 (項目・番号等を記載)	質問内容

(留意事項) ・スペースが不足する場合は、必要に応じて行を追加して作成してください。

【提出先】彦根城博物館管理課(彦根市金亀町1番1号) TEL : 0749-22-6100

【提出方法】メール(museum@mx.hikone.ed.jp)