

様式 3

質 問 票

令和 年 月 日

(宛先) 下関市ボートレース事業管理者

商号又は名称

代表者氏名

(押印不要)

件名	ボートレース下関オリジナルクオカードの購入について	
	質問内容	質問理由
担当部署		
担当者氏名		
電話番号		
FAX番号		
e-mail		

※質問内容は、分かりやすく記入して下さい。

※提出は電子メールによること。また、送信後に電話にて着信確認を行うこと。

(宛先) 下関市ボートレース企業局ボートレース事業課

TEL 083-246-1161

FAX 083-246-0225