令和　　年　　月　　日

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| 監査法人の名称 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| １委嘱業務内容に関して　２応募資格等に関して　３提出書類に関して４その他　　　　　　　　　＊該当する番号を左欄に記載し、質問内容を下欄に簡潔に記入して下さい。 |
| 質　問　内　容 |
|  |

公益財団法人大阪府育英会