平成　　年　　月　　日

一般財団法人公園財団
新宿中央公園管理事務所　御中

住所　〒

商号又は名称　　㊞
電話番号
ＦＡＸ番号

質　　問　　票

「パークキッチン」出店申し込みに伴い、次の事項について、質問いたします。

質問事項

担当者氏名	
電話番号	
ＦＡＸ番号	