

(第9号様式)

質 問 書

令和 年 月 日

山都町長 坂 本 靖 也 様

質問者 (代表者)	名 称			
	代表者職		氏 名	
連絡担当者	所属部署			
	役 職		氏 名	
	所 在 地	〒		
	電 話		FAX	
	E-mail			

質問内容

対象書類等の 名称	(募集要項等の資料名を記載してください。) <div></div> [ページ]
質問の内容	(簡潔、的確に記載してください。) <div></div>

※ 質問は、1問につき1枚としてください。

※ 送信先 E-mail : seiwa@town.kumamoto-yamato.lg.jp