（様式３）

令和　年　月　日

質問書

土庄町長　あて

 　　　　所在地

　　　　　　　 商号及び名称

　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

件名：土庄町官民連携まちなか再生推進支援業務委託

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

連絡担当者

所属：

職・氏名：

TEL：

FAX：

Email：