【様式第10号】

令和　　年　　月　　日

質　　問　　票

　矢巾町長　　　　　　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所（要項ページ数） | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |