(様式３)

令和　　年　　月　　日

伊仙町長　大久保　明　殿

企業（団体）名

代 表 者

住　　所

電話番号

質　　　　問　　　　書

次の事項を質問します。

|  |
| --- |
| 質　　　問　　　事　　　項 |
|  |
|  |
|  |
|  |

（質問書提出担当者）

・担当部署　〇〇〇〇

・氏　　名　〇〇　〇〇

・連絡先　〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇