様式第２号

令和　年　月　　日

　大多喜町長　　平　林　　　昇　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-Mail

質　問　書

|  |
| --- |
| 質問項目 |
|  |
|  |
|  |
|  |