

(様式3)

質 問 書

令和4年 月 日

中井町長

所在地
名称
代表者名

下記の件名について質問します。

件 名 中井町町勢要覧作成業務

No.	質 問		
連 絡 先			
部 署		担当者名	
電 話			
F A X			
Eメール			