質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　須賀川市長

住　　所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

（作成担当者　　　　　　　　　　　　　）

次のとおり質問しますので回答願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 件　名 |  |
| 質　問　事　項 | |
|  | |