

令和 年 月 日

## 串本町地域活性化施設 質問書

商号又は名称		
所在地		
担当者 連絡先	部署名	
	氏名	
	電話番号	
	Eメール	

番号	該当項目 (ページ数等)	質問事項
1		
2		
3		
4		
5		

質問内容は簡潔かつ具体的に記入してください。

1枚で収まらない場合は、適宜追加してください。

ご質問内容の確認のため、ご担当者様へご連絡する場合がございます。