令和　　年　　月　　日

　　日之影町長　　佐藤　　貢　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　回答先（ＦＡＸ）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）：

質　　問　　書

　日之影町コミュニティセンター（仮称）１階テナント（１）募集について、次の項目を質問します。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |
|  |
|  |

※　質問は簡潔な文章とすること。

※　その他不明点は日之影町役場地域振興課にご連絡ください。

FAX：0982-87-3810　　　　Mail：shinkou@town.hinokage.lg.jp