平成　　年　　月　　日

下　妻　市　長　様

（総務部財政課）

所　　在　　地

法　　人　　名

及び代表者職氏名

質　　問　　票

次の件について、質問します。

件名：下妻市複合防災施設等整備官民連携事業に関するサウンディングについて

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

担当者所属

担当者氏名

連　絡　先

緊急連絡先

FAX

E-mail