

質 問 書

(あて先)小山市長

【提出者】所在地
商号又は名称
代表者職氏名
電話番号

【連絡先】所属部署
担当者職氏名
電話番号
FAX番号
電子メール

(業務名)羽川大沼周辺地区活性化事業基本計画策定業務委託

質問事項	
①	
②	
③	
④	

*質問は、電子メールで送付してください。

*質問事項の行が不足する場合は、適宜、追加・挿入等を行い、調整してください。