（要領－１）

令和　　年　　月　　日

　石岡市長　宛

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

質　問　書

業務名：

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

回答の送付先

担当部署

担当者名

電話番号

ﾌｧｸｼﾐﾘ番号

※質問がない場合は質問書の提出は不要です。