

(様式5)

質 問 書

令和 年 月 日

水俣市長 高岡 利治 様

商号・名称
担当者名
電話番号
F A X

| No. | 質問事項 |
|-----|------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

※ 質問がない場合は、提出不要です。