（様式１）

年　　月　　日

**質 問 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称代表者職・氏名 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 担当者氏名 |  | 電 話 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項（資料名・ページ・項目等） | 質　問　内　容 |
|  |  |

※ 質問は簡潔に記載してください。

※ 担当部署のメールアドレス（simin@city.minamata.lg.jp）宛に電子メールで添付して提出してください。