

令和 年 月 日

紀美野町長 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

質 問 書

紀美野町のかみふれあい公園ふれあい館食材供給コーナーの出店申し込みに伴い、次の事項について、質問いたします。

質 問 事 項

■担当者連絡先

所 属	
氏 名	
電 話	
メー ル	