【様式第４号】

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等の名称 | １　 |
| 担当者 | 所属部署名 | １　 |
| 職氏名 | １　 |
| 電話番号 | １　 |
| ＦＡＸ | １　 |
| Ｅ－ｍａｉｌ | １　 |

質問書

五戸町農産物直売等拠点施設運営候補者の応募にあたり、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |