令和　　年　　月　　日

【様式第９号】

質　問　票

八幡平市長　　　　　　　　　様

（質問者）

住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

担当部局名

担当者氏名

担当連絡先

電話番号：

FAX番号：

ｅ-Mail：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 要　　項ページ数 | 項　目 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※注意点

　質問事項は、１欄に１項目を記入してください。