様式１号

平成３１年　　月　　日

（宛先）所沢市長　藤本　正人

所在地

商号又は名称

代表者の氏名

**質　問　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 要綱等の  ページ | 質　問　事　項（簡潔に記入してください。） |
|  |  |

※　受付期間　４月１６日（火）の正午までとします。

【回答の連絡先】

担当者所属

職・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス