様式第１号

令和７年　　月　　日

鋸南町長　　白　石　　治　和　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （ 質 問 者 ）

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

質　問　書

鋸南町観光物産センター使用者募集に関し、次の項目について質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目番号 | 項目名 | 質問事項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

備考

１　項目番号は、記載しないでください。

２　質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。

３　事務局に電子メール（machidukuri@town.kyonan.chiba.jp）又はＦＡＸ（0470-55-0421）で提出してください。