

様式第4

質 問 書

令和 年 月 日

扶桑町長 鯖 瀬 武 様

所 在 地
商号及び名称
代表者職氏名

扶桑町ホームページ再構築業務について、次の事項を質問します。

記

質問事項	備 考

【連絡先】

所属
氏名
電話番号
FAX 番号
E-mail