様式７

質　問　書

　事業者名

　代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

送付先：E-mail:hoken@city.toki.lg.jp

　　　 　FAX:0572-53-0095