様式７

質　問　書

　長久手市長　佐藤　有美　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

電子メール

業務名　　Ｎ－バス再編支援業務委託業務

質問年月日　　令和７年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問事項 |
|  |  |