様式６

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

ＦＡＸ

業務名　　令和６年度ワンコインサービス事業運営業務委託

質問年月日　　令和　年　　月　　日

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