

質 問 書

平成 年 月 日

大隅肝属広域事務組合
管理者 中西 茂 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名 印

担 当 者 名
電 話 番 号
F A X 番 号
メールアドレス

件名 _____ について
次のとおり質問します。

番号	質問内容