

# 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