第３号様式

質 疑 書

令和　　年　　月　　日

　高知県町村会

会長　上　村　誠　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　質疑書 作成担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

|  |
| --- |
| 質疑内容※質問は１問につき、この用紙１枚を使用してください。（質問が複数となる場合は、この用紙を複写してください。）〇件名を明記してください。 |

○提出期限：令和７年６月９日（月）午後５時（必着）まで

○提出方法：FAX・電子メール・持参のいずれも可

　　　　　　（ただし、FAX・電子メールの場合は電話で着信を確認してください。）

○提 出 先：高知県町村会

　　　　　　電話（088）823-3216　 FAX（088）824-1158

　　　　　　メールアドレス　 chousonkai@c-kochi.jp