（アウトリーチ等を通じた継続的支援事業者公募）

（様式第１号）

年　　月　　日

質　　問　　書

米子市長　殿

|  |
| --- |
| 所在地 |
| 商号又は名称 |
| 代表者の氏名 |
| 電話番号メールアドレス |

１　質問内容

２　質問者

　・担当者氏名

　・メールアドレス

※　質問内容が上記に書ききれないとき、又は複数あるときなどは、１に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付して差し支えありません。