様式１

質　問　書

令和６年　　月　　日

白川町長　　佐　伯　正　貴　　宛

【連絡先】

商号又は名称

窓口担当部署

担当者氏名

電話番号

E-mail

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 資料名 | 頁  番号 | 項目  番号 | 質問項目 | 質問の内容 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※記入欄が足りない場合は、適宜追加してください。