【様式第７号】

質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当部署及び担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| E-mail |  |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |

※記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

【提出先】越前市 市民福祉部 窓口サービス課（担当：佐々木）

　　　　　E-mailアドレス simin@city.echizen.lg.jp