質問票

平成　　年　　月　　日

　　新温泉町長　様

法人名：

担当者名：

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 質　問　内　容 |
|  |  |

質問が複数ある場合には、箇条書きで簡潔に記載してください。