

様式 3

平成 年 月 日

質 問 事 項

常滑市長 様

所在地
商号又は名称
代表者
役職・氏名

質問項目	質問内容

<連絡先>

所属（部署名）	
所属住所	
担当役職名	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
E-mail アドレス	