様式10

令和　　年　　月　　日

**質　問　･　質 問 回 答 書**

佐野市長　様

［提出者］　所在地

会社名

代表者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 質問事項 | 回　　答 |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ［連絡先］  会社名：  担当者所属：  担当者氏名：  電話番号：  ファクス番号：  E-mail： |

※記入欄が不足する場合は、適宜追加すること。