

受付番号 _____

令和 年 月 日

佐野市火葬場（佐野斎場・葛生火葬場）
指定管理者の応募に関する質問書

1 質問者

団体の所在地	
団体の名称	
代表者氏名	
連絡先(電話・E-MAIL)	

2 質問内容

質問者（担当者）	
回答先（連絡先）	
質問の内容 (本質問書 1 枚につき 1 問とします)	

◇本質問書の内容(質問内容及び回答)については、市ホームページに掲載します。