質　問　書

年　　月　　日

湯沢雄勝広域市町村圏組合　管理者　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 件　　名 | 内　　容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※　不足する場合は、適宜行を追加してください。