

様式第3号

質 問 書

令和 年 月 日

鞍手町長 岡崎 邦博 様

(提出者) 住所  
商号又は名称  
代表者氏名  
(担当者) 所属  
役職  
氏名  
TEL  
FAX  
E-mail

業務名：鞍手町衛生センター指定管理業務

| 質問No. | 該当箇所 | 質問事項 | 回答 |
|-------|------|------|----|
|       |      |      |    |
|       |      |      |    |
|       |      |      |    |
|       |      |      |    |
|       |      |      |    |

鞍手町 住民環境課 住民環境係 【kankyoutown.kurate.lg.jp】