

様式1

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：鞍手町コミュニティバス運行業務

質問No.	該当箇所	質問事項	回答

鞍手町 都市整備課 都市交通係 【toshi@town.kurate.lg.jp】