

様式 1

質問書

令和 年 月 日

鞍手町長様

(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：鞍手町新庁舎カフェ運営事業

質問No.	該当箇所	質問事項	回答