（様式第1号）

　令和　年　　月　　日

　（あて先）広川町長

（質問者）

商号又は名称

（連絡担当者）

所　　属

氏　　名

電話番号

FAX番号

E-mail

質　問　書

件名： 新型コロナウイルス等感染症対策番号カード発見機等購入

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

質問書提出先：zaisei@town.hirokawa.lg.jp

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。