（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： 封入封緘機購入等

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

質問書提出先：kosodate@town.hirokawa.lg.jp

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。