【様式３】

令和　　年　　月　　日

**質　問　書**

明和町長　様

住所：

氏名：

連絡先

　電話：

　FAX：

明和町集落支援員設置業務について、下記のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質問事項（簡潔に記載してください。） |
|  |