　様式３

質　　問　　書

案件名　　人口減少対策広域コーディネーター業務

|  |  |
| --- | --- |
| 質問年月日 |  |
| 質問者及び連絡先 | |
| 商号（名称） |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| e-mailアドレス |  |
| 質問内容 | |
|  | |