

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 | |
| | |