（様式５）

平成　　年　　月　　日

**質　問　書**

商号又は名称

担当者名

事業名　射水市空き家情報冊子官民協働発行事業

|  |  |
| --- | --- |
| 要領等の項目 | 質問内容 |
|  |  |

※質問書受付期限内に、電子メールで提出すること。