

質 問 書

令和 年 月 日

射水市長 様

住所（所在地）

氏名

電話番号

F A X

E - M a i l

射水市新湊中央文化会館軽食喫茶等運営事業に関して次のとおり質問します。

質問内容

項目	
内容	
項目	
内容	