質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

立　川　市　長　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

ＴＥＬ

ＦＡＸ

|  |
| --- |
| 件名  |
| （質問事項） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※　質問書の提出は、ファックスで受付けます。　　《ＦＡＸ　０４２－５２１－２４４７》