

質問書

令和 年 月 日

越谷市長 宛

住所
社名
代表者名
担当者名
連絡先
E-mail

印

「おくやみハンドブック協働発行业」の公募について、次の項目を質問します。

質 問

【問合せ先】

越谷市市民協働部くらし安心課

連絡先：048-963-9185

E-mail : kurashi@city.koshigaya.lg.jp

(注)質問が本用紙に納まらない場合は、この用紙を複写してご使用ください。