（様式１）

年　　月　　日

あて先）須坂市長

住　　　所

名　　　称

代表者氏名

質　問　書

業務名：須坂市空き家バンク事業業務委託

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail