

様式 5

質 問 書

令和 年 月 日

敦賀市長 様

所在地
名 称
代表者名
所属・役職
担当者名
電話番号
E-mail

「敦賀市おくやみハンドブック」協働発行事業のプロポーザルについて、以下の項目を質問いたします。

N0.	資料名	頁	質問内容
1			
2			
3			

※行が足りない場合は、必要に応じ追加してください。