様式第５号

**質問書**

令和　　年　　月　　日

　大村市長　園田　裕史　様

　(FAX番号：0957-48-7703）

所　　在　　地

商号又は名称

代表者職・氏名

事務担当者

電話番号

ＦＡＸ番号

「ミライｏｎカフェスペース出店候補者公募要項」に関する質問について、次のとおり提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ページ | 項　目　名 | 質　　　　　問 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　【注意事項】

　　質問が多い場合は、ページ、項目名及び質問を別紙で作成し、添付してください。