（様式４）

令和　　年　　月　　日

質問書

みどり市長　須藤　昭男　様

住所

商号又は名称

代表者氏名

以下のとおり質問がありますので、回答願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【件名】（仮称）みどり市温泉施設湯～トピアみどモスパ指定管理業務について | | |
| 【担当者名】 | | |
| 【電話番号】 | | 【ＦＡＸ】 |
| 【電子メール】 | | |
| 質問項目 | 内　　容 | |

※本様式に記載の上、電子メールにて提出してください。

宛先：shakai＠city.midori.gunma.jp（社会福祉課メールアドレス）