

(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spa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)