（様式３）

**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

　高浜町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

代表者名

　業務名：高浜町ふるさと納税支援業務

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　　容 |
|  |  |

注１：質問の対象となる書類（実施要領・仕様書など）、ページ、項目などについて記入してください。

注２：質問がない場合は、質問書の提出は不要です。

【担当者連絡先】

　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　電話番号

　　FAX番号

　　E-mail