

様式 2

質 問 書

令和 年 月 日

肝属中部土地改良区
理事長 永野 和行 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名 _____ 印

担 当 者 名 _____
電 話 番 号 _____
F A X 番 号 _____
メールアドレス _____

件名 _____ について
次のとおり質問します。

番号	質問内容