（様式１）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

　小松市 市長公室 未来型図書館づくり推進チーム　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| No. | 実施要領の項目等 | 質疑内容 |
|  |  |  |
| 連絡先 | 担当者職氏名電話番号ＦＡＸ番号Ｅ－ｍａｉｌ |