様式３

**吉野町サテライトオフィス等誘致支援業務**

**質　　問　　書**

|  |  |
| --- | --- |
| １．商号又は名称 |  |
| ２．住所 |  |
| ３．担当部署 |  |
| ４．担当者名 |  |
| ５．電話番号 |  |
| ６．ファックス番号 |  |
| ７．メールアドレス |  |
| ８．質問事項※質問はできる限り簡潔に記載し、質問一つにつき様式を１枚使用すること |
| （件名） |
| （内容） |

＜提出先＞

吉野町　政策戦略課

担当：八釣　宛

電子メール：seisaku@town.yoshino.lg.jp