（様式第６号）

質　問　書

令和　　年　　月　　日

氷見市地方創生推進課　あて

所在地（住所）

法人名（団体名）

担当者

電話番号

電子メール

氷見市・名城大学農学部連携協議会コーディネート業務委託実施要領等について、質問書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | （実施要領または仕様書の別・ページ番号等） |
|  |
| 内　　容 |  |

提出先：氷見市地方創生推進課

Ｅ-mail　chihososei@city.himi.lg.jp