様式第３号

年　　月　　日

質 問 書

倉吉市長　広田　一恭　様

所在地

法人名

代表者名

担当者名

電話番号

メールアドレス

倉吉市地域活動支援センター運営事業補助対象事業者公募型プロポーザル実施要領の内容について、下記のとおり質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 内容 |  |

※質問は、１枚につき１問とし、簡潔に記入してください。

※質問書提出期限：令和７年６月27日（金）午後５時

※提出先メールアドレス：fukushi@city.kurayoshi.lg.jp

※送信メールの件名は「倉吉市地域活動支援センター運営事業補助対象事業者公募型プロポーザルに係る質問書（法人名）」としてください。