別紙１

令和　　年　　月　　日

質問票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名称 |  | | |
| 所在地 | 【本社】  【担当営業所】 | | |
| 担当部署 |  | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

|  |
| --- |
| 質問内容  ※一問ずつ簡潔に記入すること。  ※資料についての質問の場合は、資料名、ページ、行数など、該当の箇所を明記すること。 |
|  |

＊質問票は、電子メールにより、以下の期間まで受け付けます。

送付先　大田区議会事務局庶務調査担当（gikaisentei@city.ota.tokyo.jp）

【受付期限】令和６年８月15日（木）午後５時まで