

(様式第6号)

## 質 問 書

年 月 日

(質問者)

法人名等

担当者名

電話番号

ファクシミリ

E-mail

件名：にし阿波「若者」地域共創プロジェクト事業

質 問 事 項

〈提出先〉

〒779-3602

徳島県美馬市脇町大字猪尻字建神社下南73

徳島県美馬地域連携事務所 地域連携担当

電話番号 0883-53-2396

ファクシミリ 0883-53-2081

E-mail mima\_chiikirenkei@pref.tokushima.lg.jp