

様式第 5 号

質 問 書

年 月 日

(質問者)

法人名等

担当者名

電話番号

FAX 番号

E-mail

件名：ニホンザル対策強化事業

質 問 事 項

〈提出先〉

〒 7 7 0 - 8 5 7 0

徳島市万代町 1 丁目 1 番地

徳島県農林水産部鳥獣対策課 鳥獣対策担当

電話番号 0 8 8 - 6 2 1 - 2 3 7 8

ファクシミリ番号 0 8 8 - 6 2 1 - 2 7 8 1

E-mail choujuutaisakuka@pref.tokushima.lg.jp