（様式７）

質　問　書

　　　 　所 　在　 地

会 　社 　名

代表者職氏名

（担当者連絡先）

会社・部課名：

　　　　　　　 氏　　　　名：

　　　　　　　 電　　　　話：

 メールアドレス：

業務名　徳島県ふるさと納税支援業務

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |