

(様式1)

令和 年 月 日

あて先) 五島市長

住 所  
名 称  
代表者氏名

## 質 問 書

業務名：五島市空き家バンク運営業務

質 問 事 項

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail