様式第２号

質　　問　　書

令和　３年　　月　　日

南知多町長　石　黒　和　彦　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　指定金融機関選定プロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 　　　　　　　回　　答 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問の内容、質問数により行数等自由に変更してください。

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail