様式４

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　　皆　川　　治　様

称号または名称

担当者名

連絡先（電話、FAX）

質　問　書

鶴岡市パークレット社会実験支援業務について、次のことを質問します。

|  |
| --- |
| 質問内容 |
|  |