【別紙１】

**質問シート**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名（グループの場合は代表法人名） |  |
| 法人の所在地（グループの場合は代表法人の所在地） |  |
| グループの場合の構成法人名 |  |
| 担　当　者 | 所属・部署 |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問内容 |  |

※　この「質問シート」は、令和７年８月１９日（火）午後５時までに、下記のメールアドレスへ提出してください。

　　また、受信確認のため、電子メール送信後、送信した旨を電話連絡してください。

【E‐mail：t-kys@inacity.jp　】　　【℡：0265-94-2557（直通）】