

様式第10号

## 質 問 書

年 月 日

大田原市長 様

申請者

所在地

団体の名称

代表者氏名

電話番号

F A X

(担当者名)

大田原市公の施設に係る指定管理者の指定の申請に当たり、次のとおり質問します。

1 公の施設の名称 大田原市火葬場

2 質問の内容

<注意>

※ 必要資料等を添付してください。

※ 質問は、分かりやすく、箇条書き等、簡潔明瞭に記載してください。