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

ＦＡＸ

（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　大田原市道の駅那須与一の郷

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。