様式11

|  |
| --- |
| 質　　　疑　　　書  　　　　令和　　年　　月　　日  （あて先）京　都　市　長  　　　　　 住所又は所在地  　　　 　　 商号又は名称  　　　 　　代表者氏名 　　 　印  このことについて、下記のとおり質問します。 |
| （業務名称） |
| 質問事項 |
|  |