

(様式第3号)

平成 年 月 日

## 質 問 書

大和高田市長 吉田 誠克 殿

件 名 大和高田市立病院内売店運営事業

事業者名 \_\_\_\_\_

質問箇所	質問理由
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	