|  |
| --- |
| **質　　問　　書**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 年 月 日  　（あて先）さいたま市長  住　所  （所在地）  氏　名  （名称・代表者名）  　 　 【事務担当者】  部署名：  担当者名：  電話番号： |
| このことについて、下記のとおり質問いたします。  　　件　名　　　さいたま市経済政策課自動販売機設置  質問事項（書き切れない場合は別紙に記入して下さい。） |
| ※質問は、一問毎に箇条書きで記入して下さい。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

提出先：さいたま市　経済局　商工観光部　経済政策課

ＦＡＸ：０４８－８２９－１９４４

eメール：keizai-seisaku@city.saitama.lg.jp

提出期限：令和５年１月２５日(水) 午後５時まで