（様式６）

質　問　書

能代市長 様

　　　　　　　　　　　　　（質問者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

能代市外国人日本語学習支援事業募集要項等に関して、次のことを質問します。

|  |
| --- |
| 質　問　内　容 |
|  |