

所在地  
法人(団体)名  
代表者職氏名

次のとおり質問します。

|                          |                                    |
|--------------------------|------------------------------------|
| 施 設 名                    | 第二中学校地区交流センター                      |
| 要項等のページ                  |                                    |
| 質 問 表 題                  |                                    |
| 質 問 要 旨                  |                                    |
| 担当者及び連絡先等<br>電話及びファックス番号 | 担当者職氏名 :<br>電話 : FAX :<br>E-mail : |