様式第７号

草津市役所　会計課　審査・出納係

担当者：課長補佐 林・主査 西尾

電話番号：０７７－５６１－２４１０

メールアドレス：kaikei@city.kusatsu.lg.jp

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 資料名 | 頁 | 質問内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（提出期限）令和７年８月１９日（火）　午後４時４５分まで