

(様式第1号)

令和 年 月 日

(あて先) 松本市長

(提出者) 所在地

商号又は名称

代表者 役職名 氏名

質問書

名称 松本市母子父子寡婦福祉資金未収金整理業務委託

標記事業について、次の項目を質問します。

質問内容