**質　　疑　　書**

安　城　市　長

令和　年　　月　　日

 名　　前

 担当者氏名

 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 メールアドレス

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質疑事項 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |
| ６ |  |
| ７ |  |
| ８ |  |
| ９ |  |
| 10 |  |

※質疑事項欄は質疑の数にあわせて適宜調整してください。