質問書

令和 年 月 日

西原町長 殿

「防災強化事業(備蓄飲料水購入)」について、下記のとおり質問します。

Description (Min Habet Live Annual Control of Control o		
会社名		
所在地		
代表者名		
TEL		
担当者名		
メールアドレス		
No		質問内容

※適宜欄を追加して使用してください。