

様式第 2 （第 5 条関係）

質 問 書

年 月 日

（宛先）小牧市長

住 所
氏 名

（法人にあっては、その所在地、
名称及び代表者氏名）

貸付物件名 小牧市保健センター自動販売機設置箇所貸付（缶・ペットボトル）

質問事項

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。