様式第６号

質　　問　　票

公の施設の名称　　武雄市体育施設

団体の名称

提出年月日　令和　　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡責任者の職・氏名： | |
| 電話番号： | ＦＡＸ番号： |
| Ｅ-mail： | |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |