（様式第４号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **質問・回答書**  令和　　年　　月　　日  大崎市市民協働推進部政策課  （地方創生担当）　　宛て  商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　印 | | | |
| （担当者名：　　　　　　　　　　） | | | |
| 業務名 | | 大崎市ふるさと納税推進事業 | |
| 番号 | 質問事項 | | 回答事項 |
|  |  | |  |
| 令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回答者 | | | |

※回答を閲覧に供するときは，質問者名を公表しない。