（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。