

令和 年 月 日

質 疑 書

申込者 住所（所在地）  
氏名(商号又は名称)  
代表者氏名  
連 絡 先

鳩山町が実施する「旧高台寺浄水場売払実施要領」について、次のとおり質問します。

○質問事項（実施要領 頁 行目）

※必要事項を記入のうえ、鳩山町政策財政課まで FAX または電子メールにより提出してください。

FAX : 049-296-2594

Mail:h220@town.hatoyama.lg.jp