（様式４）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（代表者名）

業務等名： 帯広市市有財産（大空小学校跡地）売払い

|  |
| --- |
| 質疑事項 |
|  |

※質問の内容によっては、お時間を要する場合もございますので、ご了承ください。