（第３号様式）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）

　　川　崎　市　長

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

質問事項

※質問がない場合は、提出は不要です。

※枠が不足する場合は、別紙に記載しても構いません。

【連絡担当者】

部署名：

氏　名：

電　話：

ＦＡＸ：

メール：