【様式１】

神戸市中央区総務部地域協働課調査担当あて

令和　年　　月　　日

質　問　票

マンションコミュニティアドバイザー派遣事業に関して、下記のとおり質問票を提出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 法人・団体名 |  |
| 部署・職名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅメール |  |

|  |
| --- |
| 質　問　内　容 |
|  |

※実施要領及び仕様書の該当ページを示したうえで、簡潔にまとめて記載してください。

※質問は、本様式１枚につき１問としてください。