

様式第1号

平成29年 7月 日

江差町長 様

【提出者】

所在地

名称

所属部署名

担当者氏名

電話番号

FAX番号

電子メール

質 問 票

「江差町版DMO設立に関する調査研究等業務委託」のプロポーザルに関して、下記のとおり質問いたします。

質問事項