

質 問 書

年 月 日

伊達地方消防組合管理者 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

件 名 _____

下記事項について質問しますので、回答願います。

※ 質問がない場合は提出不要です。

番号	質 問 事 項	備 考