収納対策課　shuuno-taisaku@city.saitama.lg.jp

**質問書**

　　年　　月　　日

さいたま市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

（担当者　　　　　　　　　　　　　）

ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail（回答先）

このことについて、下記のとおり質問いたします。

|  |
| --- |
| **件　　名** |
| **質問事項** |