

様式第 2 （第 5 条関係）

質 問 書

令和 年 月 日

四日市市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者役職氏名

印

貸付物件名（物件番号）

（財産名称）

質 問 事 項

送信先 FAX : 059-354-8404 E-mail : kouenryokusei@city.yokkaichi.mie.jp