様式４

質　問　書

令和　　年 　　月 　　日

　（宛先）（仮称）鶴ヶ島市立西部中学校開校準備委員会

所在地：

名　称：

担当者氏名：

所属・職名：

電話番号：

電子メール：

|  |
| --- |
| 質問事項（募集要領又は資料名・ページ） |
|  |
| 質問内容 |
|  |

※質問事項が複数ある場合は、適宜追加してください。