

(様式 2)

質 疑 応 答 票

(質問者) 事 業 者 名 担 当 部 局 担当者氏名 住 所 E-mail TEL FAX	(回答者) 上越市総務部広報対話課 〒943-8601 新潟県上越市木田 1-1-3 TEL:025-520-5614 FAX:025-526-6111 E-mail:koho-joetsu@city.joetsu.lg.jp
質問内容 (質問者使用欄)	回 答 (広報対話課使用欄)
	左欄の質問について次のとおり回答します。

*本票 1 枚につき、複数の質問を書いても構いません。ただし、各問に番号を付けてください。