

# 質 問 票

剣淵町長 様

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
FAX又は  
メールアドレス \_\_\_\_\_

剣淵町「地域おこし協力隊」応募に関し下記のとおり質問いたします。

記

《質問内容》