様式第３号

令和　　年　　月　　日

甲斐市長　保坂　武　様

住所（法人は所在地）

商号・店舗名

氏名（代表者）

連絡先（日中連絡が取れる番号）

質　　問　　書

　甲斐市都市公園内移動式販売車（キッチンカー）活用社会実験について、次の事項を質問いたします。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |
|  |
|  |