様式６

令和　　年　　月　　日

　美作市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　質問者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名（団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

質　　　問　　　書

件名：企業（団体）研修型地域おこし協力隊受入れ団体の応募

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |

※適宜、記載欄を追加・拡大し作成してください。

※到着確認のため、送付後に必ず電話でご連絡をお願いします。

※メールでの送信の場合、件名は「地域おこし協力隊応募質問」としてください。

　FAXの場合は本書のみを送信してください（送付書は必要ありません）。

【送付先】

 美作市役所企画振興部企画情報課　あて

　　〒707-8501　岡山県美作市栄町35-2

　　電話：0868-72-6631　FAX：0868-72-6367

　　ﾒｰﾙ ：kikaku@city.mimasaka.lg.jp