（様式１２）

広島市市営駐車場（西新天地駐車場）申請関係質問票

令和　　年　　月　　日

団　体　名

代表者氏名

担当者氏名

（電　話　　　　　　　　－　　　－　　　　）

（ファックス　　　　　　－　　　－　　　　）

（メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
|  |