（様式１０）

質問票

令和　　年　　月　　日

（宛先）

道路交通局自転車都市づくり推進課

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 連絡先 | 部署名： | ℡： |
| 担当者名： | E‐mail： |
| （質問事項） |

※質問事項は、要点を明らかにして簡潔に記入してください。

※令和４年１０月１４日（金）から令和４年１０月３１日（月）までに道路交通局自転車都市づくり推進課へEメールまたはFAXにて送付してください。