

(様式1)

平成 年 月 日

質 問 書

「生駒市地域新電力事業パートナー事業者募集」について、次の項目を質問いたします。

質問項目	質問内容
商号又は名称	
部署名及び担当者名	
連絡先 (TEL・FAX)	

注) 記入欄が不足する場合は複写して作成してください。