

(様式3)

受付番号	
------	--

(宛先) 高松市長

(高松市中央図書館長)

高松市移動図書館車広告質問書

名称又は氏名 \_\_\_\_\_ 印

所在地又は住所 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_

(ファックス) \_\_\_\_\_

(メールアドレス) \_\_\_\_\_

質問事項	質問内容