様式第１号

令和　　年　　月　　日

質　問　書

雲南市長　石　飛　厚　志　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(質問者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号及び名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

担当者所属

　　　　　　氏名

　 ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

メール：

「令和７年度雲南市定額減税補足給付金（不足額給付）支給業務」に関し、質問書を提出いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 質問件名 | 書類該当箇所 | 質問内容 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

※質問が無い場合は、質問書を提出する必要はありません。

※適宜欄を増やして使用してください。

【提出先】　雲南市　市民環境部　税務課

　　　　　　TEL:0854-40-1034　FAX:0854-40-1125

　　　　　　E-mail:zeimu@city.unnan.shimane.jp