（様式第５号）

**疑義照会票**

**（てだこの都市うらそえ応援事業ふるさと納税一括業務委託）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 照会年月日 | 商号又は名称 | 連絡先 | 照会者氏名 |
| 平成２９年  　　 月 日 |  | 電話番号 |  |
| E-mail |
| （照会内容） | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 回答年月日 | 回答部署 | 回答者 |
| 平成２９年  　　 月 日 | 浦添市 |  |
| E-mail: |
| （回答内容） | | |