

別添 4

# 質 問 書

令和 8 年 月 日

いわき市長 様

〔 担当：保健福祉部 健康づくり推進課 〕  
FAX 番号 0246(22)7570

住 所

質問者 商号又は名称

氏 名

FAX 番 号 ( )

次のとおり質問しますので回答願います。

件名： 令和 8 年度公用車リース契約		
No.	質 問 事 項	回 答