

【様式6】

年 月 日

鹿角市長 様

所 在 地

商号又は名称

㊟

代表者職氏名

質 問 書

補助事業名： 鹿角市再エネ推進補助金（地域向け電源導入促進事業）
市有地活用型太陽光発電事業

項 目	質 問 内 容

※ 記入欄が不足するときは、複写して作成してください。

〔質問者〕

部 署	
担 当 者	
電話・FAX・ E-mail	