

【様式5】

〇〇年〇〇月〇〇日

鹿角市長 様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

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）
民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	