様式第１号

　　年　　月　　日

質　　問　　書

大井町長　小　田　　眞　一　様

　　　　移住希望者名

　　　　　　　　　　　　　　　　または事業者名

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

電子メールアドレス

　令和６年度大井町「農ある暮らし」空き家活用事業公募型プロポーザルについて、以下の質問がありますので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所 |  |
| 質問内容 |  |

質問の記載は１枚につき１問とし、できるだけ簡潔に記入のこと。