別紙

質　問　票

　平取町長　様

住所

氏名

ＦＡＸ

メールアドレス

　平取町地域おこし協力隊インターン募集に関して下記のとおり質問いたしますので、ご回答願います。

記

１　質問内容

|  |
| --- |
|  |