

別紙1

## 質 問 書

新冠町長 様

住 所  
氏 名  
FAX 又は  
メールアドレス

新冠町「地域おこし協力隊・農業支援員」応募に関する質問事項について

このことについて、下記のとおり質問いたします。

記

1. 質問内容