（様　式）

令和　　年　　月　　日

伊勢市役所戸籍住民課　宛

伊勢市広告入り窓口封筒の無償提供に係る質問・確認事項書

＜事業者名＞

会　社　名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　在　地　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担 当 者 名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連　絡　先　：Tel＿＿＿＿＿＿＿＿　Fax＿＿＿＿＿＿＿＿

E-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

質　問・確　認　事　項	
1	
2	
3	

※問合せ先

〒516-8601　伊勢市岩渕１丁目７番 29 号

伊勢市役所戸籍住民課（℡ 0596-21-5576、Fax 0596-21-0010）