＜様式６＞

**質　　　問　　　票**

（施設名：ぐんまフラワーパーク）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　群馬県農政部蚕糸園芸課果樹花き係 様

　　メール：sanshien@pref.gunma.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-MAIL |  |

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |
| 具体的な内容 |
|  |
|

　注：質問事項等を記載の上、令和５年11月16日（木）までにお送りください。