様式２

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和７年度群馬県ＬＰガス利用者負担軽減事業業務  に係る質問票 | | | | | |
| 質問日 |  | 整理番号 |  |
| 事業者名 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 電　　話  Ｅメール |  | | |
| 質問内容 | | | |
|  | | | |
| （注意事項）「整理番号」欄は、記載しないでください。 | | | | | |