

相談・質問シート

事業者名 (グループ名)		
構成事業者名 ※グループの場合		
所在地 (代表者所在地)	〒 -	
担当者	氏名	
	所属事業者名 ※グループの場合	
	部署名・役職	
	E-mail	
	TEL	

No.	相談・質問内容(なんでも結構です)
1	
2	
3	
4	
5	

《留意事項》

※エクセルデータが必要な場合は別途ご連絡ください。

※相談・質問の受付期間は、令和6年7月8日(月)～令和6年7月16日(火)12時です。

※この用紙に相談・質問内容をご記入の上、電子メールで送付してください。

※電子メール送信時の件名を必ず「【相談・質問シート提出】」にしてください。

※電子メール送信後に、下記連絡先へ電話にてメールの到達確認をしてください。

※質問内容欄の行については、適宜、高さ変更・行追加してください。(列の追加や幅の変更はしないでください)

※質問内容によっては、回答できない場合もありますので予めご了承ください。

※メールサーバの関係上、メールサイズが10MB以内となるように、分割送信するなどしてください。

【電子メール送信先】 tak3937@city.takatsuki.osaka.jp

【着信確認用連絡先】 072-674-7393(高槻市歴史にぎわい推進課)