

様式 2

質 問 票

とよた科学体験館あて

年 月 日

1 質問事項

	該当資料名、ページ、項番等
	質問事項

2 連絡先

	項目	内容
1	郵便番号	
2	所在地	
3	名称	
4	担当者部課名	
5	担当者氏名	
6	電話番号	
7	FAX 番号	
8	E-mail アドレス	

- ・提出期限は令和 8 年 8 月 1 9 日（水）午後 5 時まで
- ・hands-on@city.toyota.aichi.jp あてメールで提出し、発送連絡を電話で必ず行うこと。