（様式１）

質　問　書

令和７年　月　　日

箱根町企画観光部観光課　御中

名称または商号

担当者名

電話番号

旧「箱根芦之湯フラワーセンター」運営事業について、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 質問箇所 | 質問内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

※欄が不足する場合は，複数ページになっても構いませんので，適宜増やしてください。

提出先　　箱根町企画観光部観光課産業振興係

　　　　　電話：0460-85-7410（直通）　FAX：0460-85-6815

電子メール　web\_kankou@town.hakone.kanagawa.jp

提出期限　令和７年９月16日（火）