令和６年度東北・北海道地区宗教法人実務研修会　質問票

道 県 名：

（ふりがな）

法 人 名：

（ふりがな）

質問者名：

電話番号：

|  |
| --- |
| （質問の要旨） |

※　質問がある場合のみ、御提出ください。

※　個々の法人に限定された質問には、お答えできない場合があります。

※　時間の都合などで回答できない場合がありますので、その際は御容赦ください。