

質問日		
-----	--	--

--

_____ 番

_____ 議員

発言の方法		<input type="checkbox"/> 一括	<input type="checkbox"/> 一問一答	<input type="checkbox"/> 2回目から一問一答
項目		内容		答弁予定者
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

