

(様式2)

令和8年 月 日

質問書

業務名 道路台帳補正業務委託

次のとおり質問します。

No.	質問内容
1	
2	
3	
4	

商号又は名称 _____

担当者氏名 _____

電話番号 _____

F A X _____

E - m a i l _____

※質問がない場合は提出不要です。