

第 3 号様式

入 札 質 疑 書

令和     年     月     日

業務名：市庁舎便所衛生器具取替業務委託（第 3 工区）

照会者     所在地  
会社名又は事業所名  
代表者職氏名  
電 話 番 号  
F A X 番 号  
メールアドレス  
担当者職氏名

| No. | 質疑事項 |
|-----|------|
|     |      |
|     |      |
|     |      |
|     |      |
|     |      |
|     |      |

質疑書は、久留米市都市建設部設備課へF A Xまたはメールで送信してください。  
F A X    0942-30-9707     Mail: setsubi@city.kurume.lg.jp