

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 4 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