質　問　票

年　　月　　日

業務名　久留米市庁舎臨時窓口壁設置等業務委託

質問者　　所在地
商号又は名称
質問者氏名
電 話
FAX

書類名	頁など	質　疑　事　項	回　答

質問票は、質問〆切日時までにFAXまたはEメールを担当課へ送信後、電話で着信確認をお願いします。