

# 質 問 票

令和 年 月 日

修繕名 市庁舎2階厨房機器改修修繕

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、質問の切日時までに 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。