

第 5 号様式

令和 年 月 日

久留米市長 あて

所在地
商号又は名称
代表者氏名

質 問 票

令和 7 年度有線放送設備撤去業務に関して、次の事項について質問いたします。

【質問事項】

※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。

(担当)

担当者氏名	
所属部署名	
電話番号	
E メール アドレス	