

質 問 票

令和 年 月 日

業務委託名 末の本橋補修対策検討業務委託

質問者 所在地
 商号又は名称
 質問者氏名
 電話番号
 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を担当課へ送信後、電話で着信確認をお願いします。