

様式第4号

年 月 日

(あて先)
久留米市企業管理者

質 問 書

「旧し尿処理施設焼却炉解体に伴うダイオキシン類等の分析業務委託」に関して以下の通り質問します。

番号	質 問	回 答

所 在 地
名 称
担 当 者 氏 名
電 話 番 号
F A X 番 号
E - m a i l

※ 質問がない場合は提出不要です。
質問記載欄が不足する場合は必要に応じて追加してください。