

質 疑 書

令和 年 月 日

業 務 名 地域職業訓練センター照明設備修繕

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	頁数など	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。

商工観光労働部労政課 FAX：0942-30-9707 / Eメール：rousei@city.kurume.lg.jp / TEL0942-30-9046