

質問票

年 月 日

業務名 旧浮島小学校便所等建物図面復元業務委託

質問者 所在地

商号または名称

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×切日時までにFAX（0942-30-9706）を担当課へ送信後、電話で着信確認をお願いします。