

質 疑 書

令和 年 月 日

業 務 名 庄島体育館高天井用照明器具取替修繕

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を担当課へ送信後、電話で着信確認をお願いします。

市民文化部体育スポーツ課 FAX：0942-38-2259