

質 問 書

令和 年 月 日

(あて先) 甲府市教育委員会教育長

申請者 郵便番号
所在地
商号又は名称
代表者氏名

印

担当者 氏 名
電話番号
FAX番号
メールアドレス

- 1 入札番号 (業務委託) 第49号
- 2 業務名称 学校給食用小荷物専用昇降機保守点検業務

質 問 事 項