

質 問 書

令和 年 月 日

(あて先) 甲府市長

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

F A X 番号

メールアドレス

「甲府駅周辺土地区画整理事業に伴う建物他補償額積算再算定委託（R 6－その2）」の一般競争入札の参加申請にあたり、次のとおり質問します。

質問 番号	該当 資料名	該当 項目	質問内容
1			
2			
3			

(注意)

- 1 質問は、該当資料名、該当項目ごとに行い、それらを必ず記載してください。(全般的事項の場合は不要)
- 2 質問のない場合は、提出する必要はありません。
- 3 本紙で不足する場合は、別紙を添付してください。