

質 問 書

年 月 日

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

(担当者 )

(電話番号 )

- 1 入札番号 (市契) 第 3 0 - 1 号
- 2 業務名称 こうふ開府 5 0 0 年記念姉妹都市等交流業務

質 問 事 項