質　　問　　書

令和 　年　　月　　日

 会社名

 担当者名

 電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| （役務番号）調達件名 | （第23-8232号）**水再生プラザ敷地境界等臭気測定業務** |
| 質　問　内　容 |  |

* 質問書は持参、ファクシミリ又は電子メールにより提出してください。
* 質問の回答は後日ホームページにて公表いたします。
* 欄が不足する場合は別紙としてください。