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。