質　　問　　書

令和 　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 調達件名 | | **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。