**質問票**

令和　　年　　月　　日

建設局総務部道路認定課　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

担当者（所属（職）　　　　　氏　名　　　　　）

仕様等について、次のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 入札等予定年月日 | 令和６年４月２日（火） |
| 役務名 | 地域（　　　　　　　　　　　　）道路台帳補正業務 |
| 質問内容 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

注１　質問がある場合は、必ず文書により質問することとし、回答については建設局ホームページ上で公開します。

注２　欄が足りない場合は別紙としてください。

回　答

|  |  |
| --- | --- |
| 回答内容 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |