質　問　票

事業者名：

担当者名：

連絡先：

|  |  |
| --- | --- |
| 調達件名 | 地下鉄自衛隊前駐車場・澄川第１駐車場・澄川第２駐車場で使用する電力 |
| 質問日 | 令和５年　　月　　日 |
| 質問内容 |  |

※指名通知書を確認のうえ、質問期限は厳守してください。

※この様式により難いときは、別の様式を使用していただいても構いません。