

令和 年 月 日

長沼町長 あて

所在地
名称
代表者氏名

質問書

(施設名) _____ について、次の項目を質問いたします。

募集要項(仕様書)ページ・項目	質問内容

※記載欄が不足する場合は、追加してください。

連絡担当者

所属
氏名
電話
FAX