令和　　年　　月　　日

　大津町長　金田　英樹　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　－（　　　）－

　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　－（　　　）－

　　　　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

　　　　　　　　　　　　　（担当者所属・氏名　　　　　　）

質問書

　下記業務について質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務番号 |  | 公告日 |  |
| 業務名 |  | | |
| 質問１ |  | | |
| 質問２ |  | | |