

(様式4号)

年 月 日

酒田市長 宛

申請者 住所

商号又は名称
代表者氏名

印

TEL番号

FAX番号
(必ず記載願います)

条件付き一般競争入札に関する質問書

「 年 月 日付酒田市告示第 号で入札公告のありました
」の仕様等について、下記のとおり質問します。

記

質 問 事 項

質 問 事 項

※質問書送信先:酒田市契約検査課(FAX0234-26-5738)