

(様式4号)

年 月 日

酒田市上下水道事業管理者 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 日付酒田市企業告示第 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

※質問書送信先:酒田市上下水道部管理課(市役所2階 契約検査課内)
(FAX0234-26-5738)