（様式２）

質　問　書

燕市長　鈴木　力　様

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務の名称 |  |
| 事業者名・代表者  所属  担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | |
| 項　　　目  （書類名称、ページ、項目など） | 内　　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |