

【様式 2】

令和 年 月 日

酒田地区広域行政組合管理者 あて

住所・所在地

名称·商号

印

電話 番 号

FAX 番号

質 問 書

令和 年 月 日付け酒田地区広域行政組合告示第 号で入札公告のありました「 」について、下記のとおり質問します。

記

質問者氏名(フルネームをお願いします。)

質 問 事 項

※質問書送付先：酒田地区広域行政組合事務局管理課施設係

FAX 0234-31-2883

koiki-kanri@city.sakata.lg.jp