

【様式4】

令和 年 月 日

酒田市長 あて

住所・所在地
名称・商号
代表者職氏名
電話番号
FAX番号

質 問 書

令和 年 月 日付け酒田市告示第 号で入札公告のありました「酒田市斎場残骨灰売
払【単価契約】」について、下記のとおり質問します。

記

質問者氏名(フルネームで記入ください).....

質 問 事 項

※質問書送付先：酒田市市民部環境衛生課（FAX 0234-31-0932）