**質　疑　書**

**ふじみ野市　契約・法務課　契約・検査係　宛て**

**FAX：０４９-２６６-６２４５**

会 社 名：

Ｆ Ａ Ｘ：

連絡者名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名　大井浄水場総合機能点検整備業務委託 | | 平成　　年　　月　　日 |
| №・質　問　事　項 | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |