

質 問 書

令和 年 月 日

甲府地区広域行政事務組合管理者 様

申込人 郵便番号

住所及び所在地

氏名又は名称

及び代表者名

担当者 氏 名

電話番号

F A X

甲府地区広域行政事務組合消防本部庁舎自動販売機設置事業者の一般競争入札に参加申込みにあたり、次のとおり質問します。

質問番号	質問内容
1	
2	
3	

(注意)

- 1 質問のない場合は、提出する必要はありません。
- 2 本紙で不足する場合は、別紙を添付してください。