

質 疑 書

令和 年 月 日

宍粟市長 様

業 者 名 _____

担当者名 _____

T E L _____

工事名 本庁舎玄関インターロッキング修繕工事

上記事業にかかる、下記の質疑についてご回答ください。

[illegible]