

質 疑 書

令和 年 月 日

宍粟市長 様

業 者 名 _____ 印 _____

担当者名

T E L _____

業務名 穴粟市水道施設浄水場等運転管理業務

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]