

質 疑 書

令和 年 月 日

宍粟市長 様

業 者 名

担当者名 _____

T E L

件 名 宍粟市下水処理施設使用薬品購入(単価契約)

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]