市民生活部税務課FAX(0790)62-2866

質 疑 書

令和　　年　　月　　日

宍粟市長　様

業者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

業務名　税務関連帳票等印刷業務

上記事業にかかる、下記の質疑についてご回答ください。

質疑番号		積算書ページ	
仕様書ページ		図面番号	
質疑内容			
質疑番号		積算書ページ	
仕様書ページ		図面番号	
質疑内容			