質問書

|  |
| --- |
| 令和　　年　　　月　　　日  （あて先）  川 崎 市 長  会 社 名    代表者名  ※代表者印は不要です。  担当者名  電話番号 |
| 件名　　学校建築設備点検業務（Bブロック） |
| 質　　　問　　　事　　　項 |
|  |
| 質問がない場合は、「質問書」の提出の必要はありません。 |