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。 |