|  |
| --- |
| **質　疑　応　答　書**  平成　　年　　月　　日  　さいたま市水道事業管理者  質　問　者  住　　　　所  　商号又は名称  　　　 　　　　　　　　　　印  担当者名  連絡先(電話番号)  　このことについて、下記のとおり質問いたします。 |
| 件　名 |
| 質問事項（書き切れない場合は別紙に記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |