|  |
| --- |
| **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。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |