

No. _____

質 問 及 び 回 答 書

令和 年 月 日

質問者

住 所

(法人にあっては、所在地)

商号又は名称

代 表 者 氏 名

件名		高松市西部クリーンセンター破砕施設運転管理業務委託(債務負担行為設定)	
No.	質 問 事 項	回 答	

入札責任者： _____

入札担当者： _____

連 絡 先： _____