様式第4号

質 問 書

（電話連絡のうえ、FAX送信してください。）

（電話番号・FAX番号は、公告に記載しています。）

小樽市公営企業管理者　様

質問年月日		令和　　年　　月　　日
質問者	住所 商号又は名称 代表者氏名	
	担当者氏名	

工事名　　中央下水終末処理場水処理施設機械設備（脱臭設備）工事

上記工事の設計書・仕様書・図面等について下記のとおり質問します。

質 問 事 項