

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 豊倉浄水場薬品沈殿池排水ゲート改修工事

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。

[illegible]