質　　疑　　書

令和　　年　　月　　日

安 城 市 長　様

申請者　住 所

商号又は名称

代表者氏名

質問者氏名

電話番号

Ｆ　Ａ　Ｘ

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | ２１５ |
| 購入物品 | 金属類売払い（単価契約） |
| 質　疑　欄（**物品内容に関する質疑**はこちらに記入してください。） | |
|  | |
| 質　疑　欄（**入札、契約に関する質疑**はこちらに記入してください。） | |
|  | |

※　指定されたアドレスに本用紙をメールで送信してください。

※　メールアドレス　**gomishigen@city.anjo.lg.jp**