様式第５号

**質問書**

令和　　年　　月　　日

三芳町下水道事業

三芳町長　　　　　宛

　　　　　　　　　　　　　　申請者　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　住所(所在地)

　　　　　　　　　　　　　　法人名(又は個人名)

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　mail

　三芳町自動販売機設置事業者募集への参加申込みにあたり、下記のとおり質問いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 質問番号 | 物件  番号 | 貸付箇所 | 質問内容 |
|  | １ | 三芳町第一中継ポンプ場 |  |
|  |  |  |  |

※質疑の無い場合は提出する必要はありません。