

質 問 書

令和 年 月 日

鹿児島市長 殿

(提出者)

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者氏名

連絡先 (電話)

電子メールアドレス

委託業務名 : 衛生処理センター精密機能検査業務委託

番号	質 問 事 項