

(第7号様式)

令和 年 月 日

質 問 書

公益財団法人かながわ海岸美化財団

代表理事 松浦 治美 殿

商号又は名称

印

代表者職・氏名

印

担当者氏名

電話番号

FAX 番号

1 入札案件

業務番号	
業務名	
業務内容	
業務場所	

2 質問内容

1に記載した入札案件について次のとおり質問します。

No.	質 問 内 容
1	
2	
3	

※郵送またはFAX（0467-87-5340）にて、期間中に受付します。電話での受付はいたしません。