様式4

令和　　年　　月　　日

稲敷市長

所在地

会社・法人等名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

質　　問　　書

業務名：稲敷市上下水道料金徴収等業務委託

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。