

質 問 書

提出日 年 月 日

住所

工事名

商号又は名称

代表者名

TEL

担当者

上記の工事の設計図書を閲覧し、下記の事項について質問書を提出します。

南伊勢町役場子育て・福祉課

番号	質 問	回 答 (発注者記入)