質　問　書

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　：担当者名　　　　　　　）

入札番号　　第　　　　　号

工 事 名

工事場所　　魚津市　　　　　　　　地内

質問事項

工事担当課：　　　FAX番号：