

【様式3】

質 疑 書

令和 年 月 日

(宛先) 桜井市長

(提出者) 住所  
(所在地)  
氏名  
(法人名及び代表者名)  
担当者氏名  
電話番号

自動販売機設置に係る市有財産の目的外使用許可についての一般競争入札について、質疑  
がありますので下記のとおり提出します。

記

一般競争入札実施要領等における記載箇所	質疑内容 (できる限り具体的に記載してください。)

※文書以外による質疑には回答しません。

[桜井市 総務部 財政課 財政・FM推進係 宛]

FAX番号：0744-42-2656