（様式１）

質　　問　　票

令和　　年　　月　　日

　射水市長　あて

所在地

商号又は氏名

代表者職氏名

（担当者名）

（電話）

（ファックス）

（Ｅ-ｍａｉｌ）

射水市役所本庁舎食堂運営及び自動販売機設置運営事業者募集仕様書に関して、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |