|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日**入札閲覧に対する質問書**亘理名取共立衛生処理組合管理者　住　　　　所商号又は名称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 X　 　 　　　　　　　年　　月　　日に閲覧を行った次の件名について、質問いたします。件　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |