（様式 ６）

令和　　年　　月　　日

（宛先）周南市上下水道事業管理者

[提出者] 所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

**質　　問　　書**

菊川・大迫田浄水場等運転管理業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次の事項を質問します。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

※送信後、必ず電話により受信確認を行ってください。

[連絡先]

会社名：

担当者所属：

担当者氏名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

電子メール：