

【第一号様式】

令和 年 月 日

質 問 書

鹿沼市ごみ焼却処理施設運転管理業務及び保守点検業務委託について、次のとおり質問
します。

所在地 _____

商号又は名称 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

メールアドレス _____

No.	募集要項、審査基準書、要求水準書 (ページ、項目等)	質問事項
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

備考1 提出されたすべての質問とその回答をまとめて、すべての質問者宛にメールに添
付して送信します。その際、質問者の名称は公表しません。

2 記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。