工事内容質問書

年　　月　　日

美祢市長　様

申請者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者:

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先TEL:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工事名 | | 石屋形川（1）外河川災害復旧工事 |
| 質問  番号 | 質問事項 | |
|  |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |