質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

　倉敷市水道事業管理者　あて

　所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　次の業務委託のプロポーザルの参加資格要件に関し、次のとおり質問します。

記

１　業務委託名　：　倉敷市水道局水道料金収納等業務委託（サ）

２　質問事項　：

担当者　氏　名

　　　　 連絡先