

(様式第2号)

質 問 書

平成 年 月 日

鳥取県中部総合事務所長 広田 一恭 様

提出者

住 所

氏 名

(法人にあつては法人名及び代表者の職・氏名)

担当者部署

担当者氏名

電話番号

ファクシミリ番号

電子メールアドレス

鳥取県中部総合事務所吸収式冷温水発生機保守点検業務に係る下記事項について質問します。

記

【質問事項1】

【質問事項2】

【質問事項3】