

様式第 6 号（第 6 条関係）

質 問 書

五領川公共下水道事務組合 管理者 様

令和 年 月 日

会社名
担当者名
電話
FAX
e-mail

（質 問 内 容）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

※受付期間 令和 年 月 日（ ） 時まで