

様式 3

常滑市固定資産台帳整備及び公共施設アクションプラン
策定業務委託に関する質問書

年 月 日

事業所名
担当者名
連絡先 (電話)
(FAX)
(E-mail)

質問内容

項 目	内 容

* 質問内容は、簡潔かつ具体的に記入してください。