

質 問 用 紙

区分 (一つをチェック)	事業者名	
<input type="checkbox"/> 1 建設工事		
<input type="checkbox"/> 2 測量・建設コンサルタント等	電話番号	
<input type="checkbox"/> 3 物品製造等	F A X 番号	
	担当者氏名	

番号	質問事項	回答

(以下は記入しないこと)

(F A X 送信先) 番号 0182-47-3290 (本票のみ送信願います)	受付日	年 月 日
	回答年月日	年 月 日
	回答担当者	