(参考様式)

令和　　年　　月　　日

小城市長　　江里口　秀次　様

所在地

商号又は名称

代表者名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

**質　問　書**

小城市28施設（高圧電力）で使用する電力供給における条件付一般競争入札について、次の事項を質問いたします。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |