

別紙

質 疑 書

年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者氏名

(押印不要)

(担当者)
(ファクス (メールアドレス))

- 1 番 号 新潟市公告第443号
- 2 件 名 災害時消防オペレーションシステム構築業務

質 疑 事 項