

(別紙6)

質 疑 書

年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者氏名

(担当者) (押印不要)
(ファクス (メールアドレス))

- 1 番 号 新潟市公告第495号
- 2 件 名 市有財産（金地金）の売払い

質 疑 事 項