様式第3号

質　疑　書

令和　年　月　日

(宛先)新潟市長

(申請者)所在地
商号又は名称
代表者氏名
(押印不要)
(ファクス　　)
(E-mail　　)

1 番　号 新潟市公告第499号
2 件　名 令和9年度分給与支払報告書受付及び処理業務

上記調達にかかる仕様書の内容について、次のとおり質問します。

質　疑　事　項