

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 409 号
- 2 件 名 新潟市固定資産税・都市計画税納税通知書等の作成及びその他業務

質 疑 事 項

質 疑 事 項