年　　月　　日

　　岩国地区消防組合

　　　管理者　　　　　　　　　　様

申請者　住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

仕様内容質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 物品（業務）名 |  |
| 質　　　問　　　事　　　項 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |