別紙様式４

**質　　問　　書**

串間中央浄化センターで使用する電気の供給について、次の項目を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 業者名 |  |
| 部署名及び担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |
|  |
| 質 問 欄 |
|  |
|  |
|  |

注）記入欄が不足する場合は、追加して下さい。

e-mail:suikanri@city.kushima.lg.jp　FAX：0987-72-1357

宛先：串間市上下水道課管理係