

様式第2号

令和 年 月 日

古座川町長 様

所在地 〒

事業者名

代表者名

印

参加表明などに関する質問書

「古座川町デジタル防災行政無線(同報系)施設整備工事」に関し、
以下の事項について質問しますので、回答をお願いします。

質問事項	質問内容

※1 ページ以上にまたがる場合、複写してページを追加すること。