

# 質 問 書

令和 年 月 日

(あて先) 各務原市長

共同企業体の事務所の所在地

共同企業体の名称

代表構成員

印

契約番号

契約件名

質 問 事 項	( 図面番号 :      番	仕 様 書 :      頁	設 計 図 書 :      頁 )
質 問 事 項	( 図面番号 :      番	仕 様 書 :      頁	設 計 図 書 :      頁 )

※ 質問事項が多い場合は、このシートをコピーして使用して下さい。