

(様式第 5 号)

業 務 内 容 質 問 書

令和 年 月 日

山陽小野田市福祉部長 様

申請者 住 所
 名 称
 代表者氏名

件 名	旧ケアセンターさんよう売却に係る一般競争入札
場 所	山陽小野田市大字埴生字西道田 2 1 5 6 番地 1 山陽小野田市大字埴生字西道田 2 1 5 6 番地 1 2
質 問 事 項	

注 図面などが必要な場合は、添付すること。
提出についてはFAX可。（0 8 3 6－8 2－1 1 3 8）