内容質問書

令和　　年　　月　　日

光市長　市　川　　　熙　様

申請者　住　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　　名 | 　光市立図書館で使用する電力の供給 |
| 質　問　事　項 |
|  |

ＦＡＸ送信先：光市入札監理課　ＦＡＸ　０８３３－７２－６１６６