様式２

令和　　　年　　月　　日

質　問　書

釧　路　市　長　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

　釧路市役所防災庁舎免震装置10年点検業務委託について、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 資料名、ページ番号 | 質 問 内 容 |
|  1 |  |  |
|  2 |  |  |
|  3 |  |  |
|  4 |  |  |
|  5 |  |  |