質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

竜王町長　西田　秀治　様

商号または名称　　　　　　　　　　　　　㊞

質問者

メールアドレス

ＦＡＸ番号

１　件名　　竜王町国民健康保険診療所（医科）夜間等警備業務

２　入札執行日　　令和３年８月１１日

次のとおり質問します。

|  |
| --- |
|  |

質問がある場合のみ、７月28日（水）午後５時までにメールまたはＦＡＸしてください。

竜王町未来創造課契約電算係あて

・送付先メール：info＠town.ryuoh.shiga.jp

・送付先FAX：0748-58-1388