

質 問 書

令和 年 月 日

蒲 郡 市 長 殿

住所

氏名

(法人にあつては、その所在地、名称及び代表者氏名)

1 案件名 蒲郡市民病院土壌汚染状況調査（地歴調査）業務委託

2 質問事項

[記入担当者・連絡先等]

- (1) 担当者名
- (2) 部課名
- (3) 連絡先