

(様式1)

質 疑 書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

(業務名称) 令和7年度高槻市2級水準測量業務委託

担当部署 _____

担当者名 _____

連絡先 電話: _____ FAX : _____

メールアドレス: _____

質疑内容	