**質　　疑　　書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）高槻市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

（名称）　道路附属物点検業務委託

担当部署

担当者名

連絡先　　電話　　　　　　　　　　　　　　　FAX

|  |  |
| --- | --- |
| 質疑内容 |  |
|  |