

年 月 日

藤 沢 市 長

所 在 地 _____
商号又は名称 _____
代表者職氏名 _____

※参加資格要件を満たす者が受任者（支店・営業所等）の場合には，受任者の所在地・名称
（例：○○○支店）・役職氏名（例：○○支店長○○○○）を記載してください。

質 問 書

仕様書等ページ	質 問 内 容

仕様書等ページ	質 問 内 容