

(様式 4)

令和 年 月 日

(宛先) 上越市ガス水道事業管理者

所在地
商号又は名称
代表者職氏名
担当者職氏名
担当者連絡先

プロポーザルに関する質問書

「上越市ガス水道料金等徴収業務委託プロポーザル」について、下記のとおり質問いたします。

No.	質問項目	質問内容