

質 問 書

平成 年 月 日

(あて先) 奈良市長

(提出者) 住 所
商号又は名称
代表者氏名
電話番号
E-mail

担当者氏名

平成29年度奈良市地域連携HACCP導入実証事業業務委託に係る
一般競争入札について、次のとおり質問します。

質問内容 (できる限り具体的に記載してください。)

※ 本文書以外による質問には回答しません。