

# 質 問 書

令和 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-m a i l  
担 当 者 氏 名

印

奈良市保健所・教育総合センター清掃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。