

# 物件質問書(回答書)

年 月 日

足利市長宛て

住所（所在地） .....

商号又は名称 .....

代表者名 .....印

物件名		足利市有施設への自動販売機設置業務	
No.	質問内容	回答	

課	チーム	リーダー	課長等	課	担当		
					チーム	リーダー	課長等