

様式 15

年 月 日

函館市長 様

住 所
商号または名称
代表者職氏名
電話・FAX番号

質 問 書 の 提 出 に つ い て

下記の業務について、別紙のとおり質問します。

| 業 務 名 | |
|-------|--|
|-------|--|