|  |
| --- |
| **ＦＡＸ番号　０４２―５７６―０２６４（質問及び回答期限：通知書に記載）****※質問が無い場合も必ず回答お願いします**。 |

令和　　　年　　　月　　　日

国立市行政管理部総務課契約係

所在地

商号又は名称

担当者

電話番号

ＦＡＸ番号

件　　名

|  |
| --- |
| **郵便入札立会い申請書** |
| 郵便入札の立会いを希望　　する　　　しない　（どちらかに○をする） |

|  |
| --- |
| 質　問　書 |
| 質問事項

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |
| 回　答　書 |
| 上記の質問について、下記のとおり回答します。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |