　　年　　月　　日

白 石 市 長　　あて

　　　　　　　　　　　　　共同企業体名称

（代表構成員）商号又は名称

担当者 氏名

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**質　　問　　書**

業務名：白石市再生可能エネルギー導入目標等策定業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO. | 質　問　内　容 | 仕様書等（頁） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

※行は必要に応じて、追加・削除等を行ってください。

※電子メール送信後は、必ず事務局（白石市環境課 ℡：0224－22－1314）へ電話により受信確認を行ってください。