

(様式3)

質問書

令和 年 月 日

西原町長 殿

「防災強化事業（備蓄飲料水購入）」について、下記のとおり質問します。

会社名	
所在地	
代表者名	
TEL	
担当者名	
メールアドレス	
No	質問内容

※適宜欄を追加して使用してください。