

様式第7号 (質問用)

質 疑 応 答 書

(宛先)旭川市水道事業管理者

(電話番号 0166-24-3140)

(FAX 番号 0166-25-7514)

住所

商号又は名称

代表者氏名

質問年月日 令和 年 月 日

件名	
質 疑 事 項	回 答 事 項

注) あらかじめ電話連絡の上、上記のFAX番号へ送信してください。