

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。