

質 問 書

令和 年 月 日

鹿児島市長 殿

(提出者)
所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

担当者氏名
連絡先（電話）
電子メールアドレス

委託業務名 ： 衛生処理センター脱水汚泥運搬業務委託

番号	質 問 事 項