

(様式4)

質 疑 書

年 月 日

尾 張 旭 市 長 殿

質 疑 者 _____

工 事 名 _____

路線等の名称 _____

質 疑 No.	図 面 No.	質 疑 事 項

※ 電子メールにより送信してください。アドレス soumu@city.owariasahi.lg.jp

※ 電子メール送信後、必ず総務課まで確認のお電話をいただくようお願いいたします。

電話 0561-76-8110