（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

垂水市生活環境課　宛

事業者名

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

質　問　書

垂水市漁業集落排水事業公営企業会計移行支援業務委託について、次の項目を質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当箇所・ページ | 質問項目 | 質問要旨 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※質問内容は簡潔にまとめること。