**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

小野町長　村上　昭正　様

所在地又は住所

事業者名

　　　　 代表者 氏 名

担当者名

電話番号

小野町し尿及び浄化槽汚泥収集運搬・浄化槽清掃業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次の事項を質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資料名 | ページ数等 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |