

質 疑 書

(宛先) 柏崎市長 様

令和 年 月 日

住所	
商号又は名称	
代表者職・氏名	
担当者名	
連絡先（電話）	
連絡先（Eメール）	

案件番号：	
案件名：	

No.	質疑	回答
確認(承認)担当者	課名：	氏名：

※上記太枠を記入願います。

- ◆提出方法 持参又は電子メール（電子メールの場合は、送信後に必ず契約検査課へ電話連絡してください。）
 電子メール：keiyaku@city.kashiwazaki.lg.jp 電話：0257-21-2313
- ◆提出先 柏崎市財務部契約検査課契約係（本庁舎4階）
- ※ 質疑は電話では受け付けません。