

# 質 問 書

令和 年 月 日

稲敷地方広域市町村圏事務組合

管 理 者 千 葉 繁 様

商号又は名称

代 表 者 名

印

担当者名

F A X

件 名 災害対応特殊消防ポンプ自動車(CD-I型)購入

---

## ◎ 質 問 事 項


○ 質問がある場合は、令和8年4月13日(月)12時までに担当課へ提出してください。

**FAX 0297-64-5146**

○ 項目が多い場合は、任意の様式での提出を認めます。