

質 疑 書

令和 年 月 日

泉州南消防組合 管理者 様

所 在 地

名 称

代表者職氏名

件 名 高規格救急車

質 疑 事 項

【提出先】 泉州南広域消防本部 総務課(契約係)
T E L : 072-462-1050 F A X : 072-460-2119
E-Mail:soumu@senshu-minami119.jp

※送信後、受信確認の電話連絡をお願いします。
※ここにある事項が記載されてあれば、様式は問いません。