（様式３）

　　年　　月　　日

長岡京市長

中小路　健吾　　様

住　　　　所：

商号又は名称：

代　 表　 者：

担　 当 　者：

電 話 番 号 ：

ＦＡＸ：

質　　　　　疑　　　　　書

　　　　　業務名　：　長岡京市防災ハザードマップ作成委託業務

以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　容 |
|  |  |

（注）質問事項は、簡潔にまとめて記載してください。