年　　月　　日

　福岡県知事　殿

所在地

質問者名

代表者氏名

令和７年度浄化槽法定検査受検促進・調査事業業務　質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 仕様書ページ等 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問する内容が記載されている実施要領等のページを記載してください

　　　（例：「仕様書２ページ　３－２（１）」等）

【連絡先】

担当者氏名：

電話番号：

FAX番号：

E-mail：