## 工事内容質問書

令和 年 月 日

下松市上下水道事業管理者 大野 孝治 様

申請者住所

商号又は名称

代 表 者 名

工事名	琴平町一丁目配水管布設替工事						
工事場所	下松市琴平町一丁目地内						
		質	問	事	項		

注:図面等が必要な場合は、添付すること。