

質 疑 申 請 書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
三重県警察会計担当官 殿

書類の発行権者

住所

社名

氏名

連絡先

本件事務担当者

氏名

連絡先

見積合わせのありました案件について、下記のとおり質問がありますので申請します。

案件名 :

質問項目 (具体的に記載してください。)