様式１

質　問　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）上尾伊奈資源循環組合　管理者

所　在　地
商号又は名称
代表者氏名

件　　名　上尾伊奈ごみ広域処理施設整備運営事業者選定支援業務

No.	募集要領 ページ	仕様書 ページ	審査基準 ページ	質問事項
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※質問がない場合は、質問書の提出は不要です。
※欄が足りない場合は、適宜欄を追加してください。

＜連絡先＞

部　署	
担当者	
電話番号	
電子メールアドレス	