

令和 3年 月 日

千葉市長様

住所

商号又は名称

代表者

担当者氏名

T E L

F A X

質問回答書

工事（委託）名

新浜リサイクルセンターごみ質分析調査業務委託

質問事項

回答

※ 提出にあたっては、電子メールかFAXで所定の期限内に行ってください。なお、押印の必要はありません。

質問がない場合は提出していただくかなくともかまいません。

※ 提出期限 令和 3年 月 日まで

新浜リサイクルセンター

担当：山口 知志

TEL：043-263-9100

FAX：263-0260