様式第４号

質問回答書

　　年　　月　　日

（あて先）千葉市ＳＤＧｓ対応型施設園芸推進協議会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

 　商号又は名称

 　　　代表者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 担当者氏名　ＴＥＬ　ＦＡＸ |  |

|  |
| --- |
| 工事名 |
| 質　　問　　事　　項 | 回　　　　答 |
|  |  |