（様式５）

質　疑　応　答　書

年　　月　　日

四国中央市長　大西　賢治　様

所　　在　　地
商号又は名称
代　　表　　者　　印
電　話　番　号
ＦＡＸ番号

このことについて、下記のとおり質問します。

記

件　名　：　災害対応型移動式コンテナトイレ

質問事項（質疑事項が多い場合には、別紙に記入してください。）

回答（回答事項が多い場合には、別紙に記入いたします。）