別記様式第３号

質　疑　書

年　　　月　　　日

住　所

商号又は名称

（押印不要）

代表者氏名

（担当者　　　　　　　　　　　　　 ）

（電話番号　　　　　　　　　　　　）

（ファックス番号　　　　　　　　　）

１　公告番号　　新潟市契約公告第５５号

２　件　　名　　泡消火薬剤　その３

|  |
| --- |
| 質　疑　事　項 |
|  |

注１　この質疑書は，仕様書等について質問がある場合（入札に必要な事項に限る）にのみ提出してください。

注２　提出期限は令和４年７月８日（金）午後５時です。提出期限を過ぎた場合は受理しません。

注３　回答は，提出期限後１０日以内に新潟市財務部契約課ホームページ内の一般競争入札公告一覧に掲載します。