（様式８）

令和　　年　　月　　日

屋久島町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　会社名

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　　―

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ（　　　　）　　　―

E-Mail

**質問書**

|  |
| --- |
| 業務名：屋久島町廃棄物処理施設長期包括運営委託に係る発注者支援業務 |
| 資料名 | 該当頁 | 質　問　事　項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※質問は簡略に記載すること。

※質問事項が多数になる場合は、必要に応じ、様式をコピーして使用すること。