令和　　年　　月　　日

**質　　問　　書**

沖縄県下水道事務所長　殿

住　　所

商　　号

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

担当者及びTEL

（件名）　起泡助剤の購入

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質　疑　事　項 |
|  |  |