様式第2号

令和4年　月　日

償却資産評価等支援業務
　提案選考委員会事務局　宛

所在地

事業者名

担当者名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

質 問 書

次の業務について、以下のとおり内容を質問します。

業務名　　償却資産評価等支援業務

種類(いずれかに○)	該当箇所	質問内容	要旨
実施要領 仕様書 その他			
実施要領 仕様書 その他			
実施要領 仕様書 その他			
実施要領 仕様書 その他			
実施要領 仕様書 その他			
実施要領 仕様書 その他			
実施要領 仕様書 その他			
実施要領 仕様書 その他			