

様式 6

質 問 書

一般財団法人函館市住宅都市施設公社
理事長 佐賀井 学 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名
電話・FAX 番号

質問年月日 令和 年 月 日

工 事 名	
質 問 事 項	