

様式 1

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

業 務 名	
質 問 事 項	