

【様式 1】

大津市企業局

料金収納課 管理グループ

電話番号：077-528-2014

メールアドレス：otsu2802@city.otsu.lg.jp

質 問 書

参加者名	
担当部署	
担当者名	
電話番号	
FAX	
メールアドレス	

No.	資 料 名	頁	質 問 内 容
1			
2			
3			
4			
5			
6			

(提出期限：令和 8 年 9 月 1 6 日 (水) 午後 5 時 0 0 分まで)