|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村向け営繕相談票 | | | | | | 受付年月日 | | | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 受付番号 | | |  | ※太枠内を記入してください | |
| 相談者 | 市町村名 | |  | | | TEL |  | | | | |
| 部課係名 | |  | | | FAX |  | | | | |
| 職・氏名 | |  | | | mail |  | | | | |
| 相談件名 |  | | | | | | | | | | |
| 相談区分 | □ 設計に関すること　　□ 積算（委託）に関すること　　□ 積算（工事）に関すること  □ 入札・契約手続きに関すること　□ 工事監理に関すること  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 相談内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※相談票は、相談１件につき１枚作成願います。 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 添付資料： | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 回答票 | | 回答者 | | 担当係 |  | | | 回答年月日 | | | 令和　　年　　月　　日 |
| 担当者 |  | | | TEL | | |  |
| 上記相談について下記のとおり回答します。ご不明な点は担当者までお問い合わせください。 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 添付資料： | | | | | | | | | | | |