|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **令和７年度高槻市残骨灰処理業務委託**  **質問書** | | |
| **質問内容** |  | |
| **質問者** | **所在地** |  |
| **商号又は名称** |  |
| **代表者職・氏名** |  |
| **担当者名** |  |
| **電話番号** |  |

**※質問内容及び回答については、高槻市ホームページで公開します。**