

申込日： 年 月 日

設 計 図 書 等 に 対 す る 質 問 書

出水市病院事業管理者 今 村 純 一 様

次の工事案件について、以下のとおり質問します。

質問者

住 所	印		
商号又は名称			
代表者職氏名			
電 話 番 号		F A X 番 号	
担 当 者			

質問対象工事案件

工 事 番 号		※公告に記載してあります。
工 事 名		
工 事 場 所		

質問内容

番 号	質 問 内 容