参考様式１(第９条関係)

質　疑　書

年　　月　　日

みよし市病院事業管理者　　様

業者名　住所

氏名

（名称及び

代表者氏名）

|  |
| --- |
| １　工事名（委託業務名、物品名） |
| ２　路線等の名称（業務場所） |
| ３　工事場所（納入場所） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 図面番号 | 質　疑　事　項 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |