第8号様式

社会福祉法人成仁会 事務局

メール：info@medoc-care.jp

令和 　 年　　月　　日

質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 所属（担当） |  |
| 電話・FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 業務名又は項目等 | 質　疑　事　項 |
|  |  |

※質問は入札説明書・仕様書等のページ番号等を用いて、簡潔明瞭に記載すること。

※口頭での個別対応による質疑、回答等はいたしません。

※提出期日：令和5年6月23日（金）15時迄