様式第５号

質　問　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

橋本市病院事業管理者　古川　健一　様

（申請者）住所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

　令和　年　月　日付け公告のあった「橋本市民病院1階外来通路床タイル貼替工事」の入札について下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 担当者連絡先 | 氏名電話番号メールアドレス |

※質問項目が複数ある場合は、行を追加してご使用ください。なお、本紙が複数枚に分かれるときは１ファイルにて提出してください。