

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「橋本市民病院屋上防水処理工事」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。