

(別添5様式9)

質 問 書

令和 年 月 日

愛媛県立新居浜病院長 様

(申込者)

住 所

商号又

は名称

フリガナ
担当者氏名

電話番号() ー 番

E-mail _____

No.	入札説明書 等の種類	質問の内容	回答
1			—
2			—
3			—

(注意事項)

- 1 担当者氏名及び電話番号については、質問の内容について、確認させていただく場合に必要となりますので必ず記載してください。
- 2 入札説明書等の種類欄には、「入札説明書」、「仕様書」、「入札参加申込書」、「契約書(案)」等と記載してください。
- 3 回答の欄は、記載しないでください。
- 4 欄が不足する場合などは、適宜修正してください。(別紙としても可)