

(様式第5号)

設計図書等に関する質問書

令和 年 月 日

公益社団法人肝属郡医師会
会長 福本 伸久 殿

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

【連絡先】

電話番号
E-mail
担当者職氏名

肝属郡医師会立病院再整備第一期造成工事（●工区）について、次の項目を質問いたします。

番号	函面番号	質問事項	回答

