

質 疑 書

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者役職氏名

印

(担 当 者)

氏 名

電 話 番 号

F A X 番 号

件 名 宮城県立こども病院下水道排水メータ設備管理業務委託

質 疑 事 項

※この質疑書は、仕様書等に対して質問がある場合（入札に必要な事項に限る）にのみ提出すること。

※受付期限を過ぎた場合は受理しません。