平成　　年　　月　　日

住　　所

商号又は名称

担当者氏名

連絡先電話番号

ＦＡＸ番号

プレアデス生活介護棟新築工事　質問書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当箇所  質問が生じた資料名及び  資料の頁番号等 | 質問内容 | 質問理由等 |
|  |  |  |

※質問期間：令和4年9月6日(火）から令和4年9月9日(水）午前中まで、FAX（FAX番号：0465-73-5546）にて送信ください。