（様式第４号）

質　問　書

問合せは必ず下記のメールアドレスまでお願いします。

【問合せ先メールアドレス】　平成29年3月16日（木）正午まで

kodomo-kanzai@shizuoka-pho.jp

メール送信後、電話にて受信の確認を行うこと。　(054-247-6251)※土日祝日は除く

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者 |  |
| メールアドレス |  |

件　名：　平成29年度　静岡県立こども病院カーテン等賃貸借契約（平成29～34年度）

【質問事項】

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |