様式第２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】　令和６年３月５日（火）午後３時まで

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（内線2460） 土日祝日は除く)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

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

工事名：令和５年度　静岡県立こども病院手術室空調設備更新工事

【質問事項】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内訳書頁  及び図面番号 | 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　質問事項が多い場合は、適宜欄を追加してください。