様式第６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30年６月26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2472） 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 |  |

工事名：平成30年度静岡県立こども病院医師宿舎Ｃ棟解体工事

【質問事項】

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

※　図面等の箇所がわかるように記入する。