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７年 11月26日（水）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７年　　月　　日

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

工事名：令和７年度　静岡県立こども病院ハイブリッドオペ室改修工事

【質問事項】

　　別紙による

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 内訳書頁  及び図面番号 | 質問事項 | 質問内容 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |