

(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】

sougou-kanri@shizuoka-pho.jp

平成 年 月 日

会社名	
担当者	
メールアドレス	

業務名：平成 27 年度静岡県立総合病院衛生設備保守業務（平成 27～29 年度）委託

【質問事項】

質問事項	質問内容