

(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】

sougou-kanri@shizuoka-pho.jp

メール送信後、電話にて受信の確認を行うこと。(054-247-6136 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	

委託名：平成26年度静岡県立総合病院 北館冷温水発生機分解整備業務委託

【質問事項】

質問事項	質問内容