

(様式 5 - 1)

(質問書・1 頁目)

質 問 書

年 月 日

長浜赤十字病院
院長 楠井 隆 様

質問者

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

(担当者)

㊞

住 所

氏 名

T E L

F A X

E - m a i l

下記工事にかかる質問書を提出します。

記

1. 業務名 長浜赤十字病院（本館・2号館他）外壁・屋上防水改修工事
2. 質問枚数 _____ 枚
3. 質問事項

質問番号	質問箇所	質 問 事 項

(様式 5 - 2)

(質問書・2 頁目以降)

質 問 書

年 月 日

質問者

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

質問番号	質問箇所	質 問 事 項

※ 2 項目以降の質問書については、代表社印は省略可とする。