第６号様式

質　　問　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 入札件名 | 青森県立中央病院で使用する電気の供給 |
| 送付年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 商号又は名称 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 質　問　内　容 |
|  |