

質 問 書

質問日：令和 年 月 日

件名	高度救命処置用資機材（高規格救急自動車用）
----	-----------------------

No.	質問事項

(質問者)

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名  
担当者名  
T E L ( ) -  
F A X ( ) -

備考 質問に対する回答は、質問書提出後2執務日以内に高松市契約監理課ホームページに掲載します。