№

質 問 及 び 回 答 書

令和　　年　　月　　日

質問者

住所

（法人にあっては、所在地）

商号又は名称

代表者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件名 | | 高松市西部クリーンセンター精密機能検査業務委託 | |
| № | 質　問　事　項 | | 回　　答 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

入札責任者：

入札担当者：

連　絡　先：