別紙

令和　　年　　月　　日

県土マネジメント部地域デザイン推進局県有施設営繕課長　様

業 者 名：
代表者名：
（担当者：　　）
電話番号：
FAX 番号：
E-mail：

質問書

次の工事について下記のとおり質問します。

工事番号：
工 事 名：

記

No	質 問 内 容

※ 提出の際は、工事番号及び工事名を記入してください