

# 質問書

平成29年 月 日

FAX(093)616-7185  
社会福祉法人無何有の郷  
契約担当者 行

入札案件について下記のとおり質問します。

記

|       |                       |                          |         |        |
|-------|-----------------------|--------------------------|---------|--------|
| 入札案件名 |                       | 介護付有料老人ホームクレアール 特殊介護浴槽整備 |         |        |
| 入札日   |                       | 平成29年 月 日                |         |        |
| 申込者   | 住所<br>商号又は名称<br>代表者氏名 |                          |         |        |
|       | 担当者氏名<br>連絡先          | 電話 ( )                   | FAX ( ) | E-mail |
| 質問内容  |                       |                          |         |        |

