

質 問 書

年 月 日

医療法人昨雲会理事長 飯 塚 卓 様

住 所

商 号

代表者名

担当者名

連 絡 先 (電話)

(電子メール)

工事等について、下記のとおり質問します。

記

工 事 名

質問事項 (質問事項が多い場合は、別紙に記入)