|  |
| --- |
| 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） |