|  |
| --- |
| 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） |