自治医科大学２０２５年度特高受変電設備点検業務

上記に関する質疑書を別紙のとおり提出いたします。

２０２５年１０月○○日

自治医科大学　管財課長

　　　　　樋山　和広 様

社　　名：

代表者名：

　印

郵便番号：

住　　所：

電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　質問書作成者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・電話番号：

質　疑　書

社名・代表者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 図面№ | 質　疑　事　項 | 回　　　　　答 |
|  |  |  |  |

※枠が足りない場合は、適宜ページを増やしてください。