

# 質 疑 書

平成29年 月 日

会社所在地：  
社名・部署名：  
担当者名：  
電話番号：  
ファクス番号：  
Eメール：

質疑事項（平成28年度藤枝市立総合病院 保存飲料水・備蓄食料購入契約）


※質問は簡潔に記入してください。