令和　　年　　月　　日

仕様等に関する質問書

会社名	
担当者名	
電話	
FAX	
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	

案件名	兵庫県立北はりま特別支援学校教職員等健康診断（単価契約）

番号	質問事項記入欄	回答欄

※仕様等に関して質問があれば上記に記入のうえ、入札公告及び入札説明書に記載の受付期間内に提出してください。