様式２

入札質疑書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　滋賀県後期高齢者医療広域連合長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　(所在地)

　　　　　　　　　　　　　　　　商　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　(法人名)

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　(代表者職氏名)

　滋賀県後期高齢者医療広域連合事務所移転準備支援業務について、下記のとおり質疑を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資料名称 | ページ・項目等 | 質問内容 |
|  |  |  |

※スペースが足りない場合は、別紙を添付することも可とします。

（担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 連 絡 先 | 電話 |
| FAX |
| E-mail |