

仕様書に関する質問書

「加古川中央市民病院 給食調理及び調乳業務」に関し、次のとおり質問がありますので提出します。

提出者	会社名	
	所在地	
	担当部署	
	担当者名	
	電話番号	
	FAX番号	
	電子メールアドレス	
質問数	件	

※記入時の注意

- 1. 質問数が多い場合は、適宜行を追加すること。
- 2. 行の追加及び行の高さの変更以外、表の書式変更を行わないこと。

No.	ページ	番号	大項目	中項目	小項目	質問内容
例	3	8	(2)	①	i)	*****
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						