

設計図書等に関する質問書

令和 年 月 日

明石市長様

(感染対策局あかし保健所生活衛生課
公募型業務委託見積合せ契約担当者 宛)

会社名
担当者
連絡先

業 務 名 _____

上記業務について、次のとおり質問します。

	質問内容
1	
2	
3	
4	

質問に対する回答（質問回答書）は、明石市ホームページに掲載します。
ファクシミリ（FAX：078-918-5584）で送信した後、感染対策局あかし保健所生活衛生課まで必ず着信確認（TEL：078-918-5425）を行ってください。