仕様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保健総務課
公募型賃貸借契約担当者　宛）

会社名
担当者
連絡先

件　　名　高速単色印刷機賃貸借

上記の件について、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。
ファクシミリで送信した後、感染対策局あかし保健所保健総務課まで必ず着信確認（０７８－９１８－５４１４）を行ってください。