

設計図書等に関する質問書

令和 年 月 日

明 石 市 長 様

（生活支援室障害福祉課

明石市立木の根学園ひまわり工房 空調設備更新修繕担当 宛）

会社名

担当者

連絡先

業 務 名 明石市立木の根学園ひまわり工房 空調設備更新修繕

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。

ファクシミリで送信した後、生活支援室障害福祉課まで必ず着信確認（０７８－９１
８－５２４４）を行ってください。