

設計図書等に関する質問書

令和 年 月 日

明 石 市 長 様
(あかし保健所 保健総務課
修繕契約担当者 宛)

会社名
担当者
連絡先

業 務 名 明石市立夜間休日応急診療所 2階空調設備修繕業務

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（０７８－９１８－５４４０）で送信した後、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（枚数含む）。