

設計図書等に関する質問書

令和 年 月 日

明 石 市 長 様
(明石市 福祉総務課 宛)

会社名
担当者
連絡先

業 務 名 明石市立総合福祉センター本館 高圧受変電設備修繕業務

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。
FAX（０７８－９１８－５１０６）で送信した後、明石市福祉総務課まで必ず着信確認（TEL
０７８－９１８－５０２５）を行ってください（枚数含む）。