【様式９号】

提出先：公立豊岡病院組合　統轄管理事務所　総務部出納室宛（FAX：0796-22-0170）　　　　　　　　　　提出期限：令和６年７月８日　17：00

**質　疑　書**

対象工事名：公立豊岡病院（仮称）東新棟他整備事業

令和　年　月　日

商号・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

回答先FAX：　　　　　　　　　　　担当者名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 図面番号等 | 質疑事項 | 回答 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |

（注）１　質疑がない場合は、「質疑なし」と記載し提出してください。質疑欄は適宜追加してください。