（様式４）

質問書

霧島市長　中重　真一　様

会社名

担当者名

TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

E-Mail

件名：R3霧島市立医師会医療センター石綿含有建材事前調査業務委託

質問年月日　令和　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
|  | 質問事項 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

※記入欄が不足する場合は、適宜追加してください。