様式第２号（第６条関係）

条件付一般競争入札設計図書等に関する質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　公立大学法人

　福島県立医科大学　理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（作成担当者　　　　　　　　　　　　　）

　下記事項について、質問しますので、回答願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 病院棟　空調機フィルター取替業務委託 |
| 質　　　問　　　事　　　項 | |
|  | |