

(様式3)

(E-mail による質問用紙)

令和 年 月 日

奈良県西和医療センター院長 殿

業 者 名:

代表者名:

(担 当 者:)

電話番号:

E - m a i l:

質問書(E-mailによる質問用紙)

次の入札について下記のとおり質問します。

件名 : 奈良県西和医療センターで使用する都市ガス

記

[illegible]