（様式６）

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

　射水市長　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

(担当者氏名)

(電　　　話)

( ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ )

射水市民病院給食調理業務に係る仕様書等に関して、以下のとおり質問します。

「質問内容」

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

　　※必要に応じて行を加除してください。