松江市立病院資産経営課　FAX　0852-60-8005

**質疑書**

令和　年　　月　　日

　工事名：　松江市立病院LED化工事

会社名

代表者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **図面番号**  **仕様書頁等** | **質　　　疑　　事　　項** |
| 1 |  |  |

注）

　回答内容は、工事仕様書と同様に契約図書の一部となります。