

令和 年 月 日

質 疑 書

所在地 _____

事業者名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

F A X _____

E-mail _____

(県営住宅管理システム機器等賃貸借契約)

表 題
内 容

- (注) 1 表題及び内容は、簡潔に分かりやすく記載してください。
2 質問は、1問につきこの用紙1枚を使用し、質問が複数となる場合には、この用紙を複写して使用してください。

提出期限：令和元年9月12日(木)午後5時まで
提出先：高知県土木部住宅課 担当 森沢
電話番号：088-823-9855
ファックス番号：088-823-2999