

# 質 問 書

平成 29 年 月 日

FAX(093)616-7185

社会福祉法人無何有の郷

契約担当者 行

入札案件について下記のとおり質問します。

## 記

入 札 案 件 名	介護付有料老人ホームクレアル 特殊介護浴槽整備	
入 札 日	平成 29 年 月 日	
申 込 者	住 所 商号又は名称 代表者氏名	
	担当者氏名 連絡先	電話 ( ) FAX ( ) E-mail
質 問 内 容		

