質　　　問　　　書

　　令和　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　 氏名又は名称及び

　 代表者名

下記の一般競争入札に際し、入札額を算定する上で必要ですので、別紙質問事項についてお答えください。

記

　　　　　１　件名　　　　岐阜市民病院で使用する電気

　　　　　２ 供給場所　 　　 岐阜市鹿島町７丁目１番地

　　　　　３　質問事項 　　　 別紙のとおり

（質答　　　／　　）

　担当＝

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件名 | | 岐阜市民病院で使用する電気 | |
| 番号 | 質　　問 | | 回　　答 |
| １ |  | |  |
| ２ |  | |  |
| ３ |  | |  |
| ４ |  | |  |