質疑書

令和　　年　　月　　日

吹　田　市　長　宛

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

業務名　　　吹田市立総合福祉会館建築物・建築設備定期点検業務

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 資料名称  （例：仕様書） | ページ | 質疑内容 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

※記載欄が不足する場合は、行を追加して記載すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 担当 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |