質　疑　書

社会福祉法人苗場福祉会

　理事長　湖山　泰成　　様

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

　　　　　　　　　　　　　　　（TEL番号　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（FAX番号　　　　　　　　　　　　　　　　　）

特別養護老人ホームさくら館　備品購入入札　　【項目名：　　　　　　　　　　　】

|  |
| --- |
| 質　疑　事　項 |
|  |

※入札に参加する項目名を明記し、物品についての質疑の場合は質疑事項の始めに

物品欄の№も明記してください。