

(様式4)

質 問 書

令和 年 月 日

社会福祉法人とちぎ健康福祉協会
理事長 富田 哲夫 様

共同企業体の名称

代表構成員の住所
(所在地)

氏 名

印

(商号又は名称及び代表者名)

社会福祉法人とちぎ健康福祉協会が実施する桜ふれあいの郷建替整備新築その他工事
2の2に係る入札について、下記のとおり質問します。

記

質問事項 (複数の質問事項がある場合は、適宜別紙を使用すること)

項目	質問事項