

(様式3)

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 小川 俊彦 様

住 所

(所在地)

氏 名

(名称及び代表者名)

印

社会福祉法人とちぎ健康福祉協会が実施する清風園無線式ナースコールシステム導入業務委託契約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