様式 １１

技術提案書作成に関する質問書

令和　　年　　月　　日

所 在 地

名　　称

担当者名

電話番号

FAX

E-mail

質問事項（新佐渡市立両津病院基本設計業務委託：技術提案書）

|  |  |
| --- | --- |
| 表　題 | 内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注）表題および内容は、簡潔に分かりやすく記載してください。