

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。