

(様式4)

仕様書等に関する質問票

令和 年 月 日

住 所 :

名 称 :

代表者 :

担当者職氏名 :

連絡先電話番号 :

F A X :

メールアドレス :

業 務 名	陽子線がん治療センターインターネット活用普及啓発業務
質 問 事 項	