

質疑事項及び質疑回答書

件名	複合型社会福祉施設（仮称）新川学園 新築工事		
商号又は名称			
氏名			
住所			
質 疑 者		回 答 者	
質 疑 日 時		回 答 日 時	
質 疑 者 名	TEL : FAX :	回 答 者	TEL : FAX :
担 当 者 名		担 当 者 名	
質 疑 事 項		質 疑 回 答	