

大津市保健所衛生課試験検査室カビ除去業務 の入札に係る質問書

※入札に係る質問がある場合は、この様式をダウンロードし、質問書を作成してください。

※質問は、電子メールにより送信してください。送信に当たっては、確認のため、送信した旨、大津市健康福祉部保健所衛生課へ電話してください。

※回答は、大津市ホームページ上（ホーム＞事業者向け＞入札・契約＞一般競争入札＞質問・回答）に「【一般競争入札の質問書に対する回答】衛生課：大津市保健所衛生課試験検査室カビ除去業務」として掲載します。（質問が無い場合は掲載しません。）

なお、回答は当該入札参加審査の結果、参加資格を有する業者からの質問に限ります。

送信先：大津市健康福祉部保健所衛生課

E-mail：otsul441@city.otsu.lg.jp

TEL：077-528-2795

[提出日]

令和 年 月 日

[宛先]
大津市長

[質問者]

商号又は名称 _____

住所又は所在地 _____

電話番号 _____

担当者氏名 _____

下記のとおり質問しますので、ご回答いただきますようお願いいたします。

記

番号	質問に関する事項の記載箇所 (仕様書の頁等)	質問事項
1		
2		
3		
4		

※質問が収まらない場合は、適宜、行を追加してください。