

様式第2号（第7条関係）

条件付一般競争入札設計図書等に関する質問書

令和 年 月 日

福島県会津保健福祉事務所長

住 所

商号又は名称

代表者氏名

電 話 番 号

（作成担当者）

業 務 名	福島県会津保健福祉事務所庁舎清掃業務
質 問 事 項	