

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機械警備業務 |
| 質 問 事 項 |                      |
|         |                      |