

令和 年 月 日

仕様書等に関する質問書

「血管造影X線撮影装置（IVR-CTシステム）及び保守業務一式」の仕様書等について、次のとおり質問します。

【提出者】

法人名	
所属	
担当者名	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	

※記入上の注意

- 質問の件数が多い場合は、質問欄を適宜追加して使用してください。
- 具体的な資料がない質問の場合は、資料名、項目・番号等の項目は空欄にしてください。
- 項目・番号等欄には文書の段落番号等を分かり易く記入してください。
- 1件の質問の文字数が多い場合には、行の高さ・フォント等を調整して1つのセルに納めてください。

No.	資料名	項目・番号等	質問
1			
2			
3			
4			
5			