様式第４号

**質 疑 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 住 所 |  |
| 商号又は名称 |  |

No.

|  |  |
| --- | --- |
| 委　託 名 | 国保中央病院一般廃棄物収集運搬処理業務委託 |
| 委託場所 | 国保中央病院 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質 疑 内 容 | 回 答  |
|  | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
|  |  |
|  |  |