質　問　回　答　書

様　式

（あて先）　医療法人 仁泉会

妙水苑デイサービスセンター事務室

令和　　年　　月　　日

（工事名）　　グループホームしろがね移転新築工事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　質問者　住所

商号又は名称

　　 　　　代表者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問番号 | 質 問 事 項 | 回　　　答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注意事項

　　※質問内容については、簡潔明瞭にお願いします。

　　※欄は適宜、拡大または追加してください。