

質 疑 書

令和 年 月 日

宍栗市長 様

業者名

担当者名

T E L

件名 小・中学校感染症対策消耗品購入【単価契約】

上記事業にかかる、下記の質疑についてご回答ください。

質 疑 書(同等品確認表)

令和 年 月 日

宍粟市長 様

業者名 _____

担当者名 _____

T E L

件 名 小・中学校感染症対策消耗品購入【単価契約】

本業務にかかる、同等品可とする品目の確認についてご回答ください。

※ 以下に確認を要する品目名等を記入すること。

※品目の規格等を確認できる書類(カタログ、パンフレット等)を添付のうえ提出してください。