公立宍粟総合病院総務課FAX(0790)62-0676

質 疑 書

令和　　年　　月　　日

宍 粟 市 長　様

業 者 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担 当 者 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

T　E　L ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

業務名　公立宍粟総合病院感染性医療廃棄物収集運搬処分委託業務（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　番　号		積 算 書 ページ	
仕 様 書 ページ		図　面　番　号	
質　疑　内　容			
質　疑　番　号		積 算 書 ページ	
仕 様 書 ページ		図　面　番　号	
質　疑　内　容			