**入札質問書**

令和　年　月　日

地方独立行政法人神奈川県立産業技術総合研究所

経理責任者　理事　和泉　雅幸　宛

住所

商号又は名称

代表者職・氏名

　（※押印不要）

**入札担当者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

下記の入札案件に係る質問について、次のとおり質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入札案件名 | 溝の口支所健康診断業務一式 |
| 質問内容 |  |