様式第5号

（記載例）

質 問 書

（電話連絡のうえ、FAX送信してください。）

（電話番号・FAX番号は、公告に記載しています。）

小樽市病院事業管理者　様

質問年月日		令和○○ 年 ○○ 月 ○○ 日
質問者	住所	小樽市○○○丁目○番○号
	商号又は名称	○○○○株式会社
	代表者職氏名	代表取締役　○○　○○
	担当者氏名	○○課長　○○　○○

工事名　　●●●●工事

上記工事の設計書・仕様書・図面等について下記のとおり質問します。

質 問 事 項
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○