

(別添様式1)

質 問 書

長崎県立こども医療福祉センター
所長 小柳 憲司 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

下記業務にかかる仕様書等について、下記のとおり質問いたします。

記

- 1 業 務 名 産業廃棄物及び感染性産業廃棄物処理委託(単価契約)
- 2 質問事項

(この質問に関する内容確認連絡先) 担当者名 _____
電話番号 _____