

質 問 書

平成 2 9 年 月 日

福島県土木部建築住宅課長 宛て

（提出者）住 所
会社名
代表者（役職名 氏名） 印
担当者（役職名 氏名）
電話番号及び F A X 番号
E-mail

「福島県県営住宅管理システム改修業務」に関して、下記の事項を質問します。

記

整理番号		資料の種類		ページ	
[質問事項]					
[質問内容]					

- （注） 1．質問は 1 枚 1 問とすること。
2．整理番号は提案者単位で通し番号とすること。