

質疑応答書

令和 年 月 日

茨城県後期高齢者医療広域連合長 宛て

入札(見積)人住所

商号又は名称

質問者氏名

次のとおり質問があるので、回答いただきたく提出します。

件名	
質問	
回答	

※本書は、入札説明書に記載されている期限までの受付とする。それ以降の提出については無効とする。