（様式第４号）

質 疑 書

令和　　年　　月　　日

高知市長　桑名　龍吾　様

質疑者の住所

商号及び代表者氏名

質疑書作成担当者氏名

　　　　（電話番号）

　　　　（FAX番号）

　　　　（E-mail)

「高知市医療施設等物価高騰緊急対策支援事業委託業務」について以下のとおり質問します。

|  |
| --- |
|  |

　【注意事項】

　　　・質問ごとに本書を作成すること。

　　　・質問内容を確認する場合があるので、質問者は必ず記入すること。

　　　・質問内容は出来るだけ具体的に記入すること。

　　　・枠内に記入出来ない場合は、別紙を添付して提出すること。