

質 疑 応 答 書

商号又は名称

代 表 者 名

印

件 名 長崎みなとメディカルセンター給食業務委託

※回答は、3月26日（月）入札参加資格者全員の質疑をとりまとめたうえ、メール又はファクシミリにて参加者全員に回答する。

		整理番号					
質 問 事 項		回 答					

注1 この質疑応答書は、仕様書に対して質問がある場合（入札・見積に必要な事項に限る）にのみ提出してください。

注2 提出期間を過ぎた場合は、受理しません。