業務内容質問書

令和　年　月 　日

（発注者）

山口県知事　様

（質問者）　住所

商号又は名称

代表者氏名

担当者氏名：

部署名：

電話番号：

FAX番号：

|  |  |
| --- | --- |
| 業 務 名 | 山口県環境保健センター施設整備設計業務 |
| 実施場所 | 防府市大字佐野　地内 |
| 質問事項 |
|  |

（注１）　ＦＡＸで、発注者へ１部提出すること。

（注２）　図面等が必要な場合は、適宜添付すること。