（様式５）

質　疑　応　答　書

年　　月　　日

四国中央市長　篠原　実　様

所　在　地
商号又は名称
代　表　者　　印
電 話 番 号
ＦＡＸ番号

このことについて、下記のとおり質問します。

記

件　名　：　高規格救急車資機材

質問事項（質疑事項が多い場合には、別紙に記入して下さい。）

回答（回答事項が多い場合には、別紙に記入いたします。）