

(様式 5)

質 疑 応 答 書

年 月 日

四国中央市長 様

所在地

商号又は名称

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 : 高規格救急自動車資機材

質問事項（質疑事項が多い場合には、別紙に記入してください。）

回答（回答事項が多い場合には、別紙に記入いたします。）