

仕様書等に対する質問回答書

令和 年 月 日

商号又は名称

代表者職氏名

印

物 品 名 複合機 16 台

納 入 場 所 柴田郡大河原町字西 3 8 番地 1 みやぎ県南中核病院

番号

質 問 事 項

回 答 事 項

回答者

印