いわき市総合保健福祉センターＬＥＤ照明器具賃貸借入札に係る質問書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名称 | |  | |
| 担当者　所属　氏名 | |  | |
| 連絡先電話番号 | |  | |
| 連絡先（回答先）  Eメールアドレス | |  | |
| NO. | 質問内容 | | 回答 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |