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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |