

質 問 書

令和 年 月 日

愛媛県立子ども療育センター所長 様

「手術用電動ドリルの購入」に係る入札について、以下のとおり質問します。

--

本件に関する 問合せ先	商号又は名称 (住所)	
	担当者の 役職・氏名	
	電話番号	
	電子メールアドレス (回答送付用)	