第５号様式（第９条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ※整理番号 |  |

設　計　図　書　等　質　問　書

年　　月　　日

郡　山　市　長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

作成担当氏名

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 契約番号 | 郡山市保健情報管理システムデータ入力業務委託 |
| 件名 | ２０２５０００６０４ |
| 質　　　問　　　事　　　項 |
|  |

注：※印の欄には記載しないこと。