

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

業務委託名	郡山市総合福祉センター長寿命化計画策定業務委託
質 問 事 項	

※ 本市からの回答は、貴社の所在地や商号又は名称等を伏せた上で、本案件の公告を掲載しているウェブページへ掲示します。