別紙１

令和　　年　　月　　日

　沖縄県北部医療組合　管理者　殿

共同事業体の名称 　　○○・△△・□□

代表者　　共同事業体　住所（所在地）

構　成　員　商号又は名所

代表者職氏名

共同事業体　住所（所在地）

構　成　員　商号又は名所

代表者職氏名

共同事業体　住所（所在地）

構　成　員　商号又は名所

代表者職氏名

担当者名

電話番号

E-mail

**質　　問　　書**

工事名：公立沖縄北部医療センター新築工事（建築）

| 質問番号 | 入札説明書ﾍﾟｰｼﾞ図面等の番号　等 | 質問内容 |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※１：用紙はA４版としてください。

※２：記入欄が足りない場合は、行を挿入して作成してください。

※３：複数ページになった場合には、ページ番号を記入してください。

※４：提出に当たっては、この記入要領（※）も削除して提出してください。