平成２９年　　月　　日

公立大学法人奈良県立医科大学

　法人企画部総務課総合調整係　あて

　　TEL:０７４４－２２－３０５１（内線２２０６）

　　FAX:０７４５－２５－７６５７

業者名：

代表者名：

（担当者：　　　　　　　　　）

電話番号：

FAX番号：

E-mail：

質問書（FAXによる質問用紙）

次の件について下記のとおり質問します。

　件名：電子複写機複写サービスの供給業務

記

|  |  |
| --- | --- |
| No | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問が１枚に収まらない場合は、枚数を分けてお送りください。