平成　　年　　月　　日

公立大学法人奈良県立医科大学

　総合企画局　総合企画室長　様

業者名

代表者名

（担当者　　　　　　　　　　　　）

電話番号

FAX番号

E-mail

**質問書**

　次の業務について下記のとおり質問します。

委託件名：奈良県立医科大学新キャンパス施設整備基本計画策定業務

記

|  |  |
| --- | --- |
| No | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |