

## 仕様書に対する質問回答書（物品）

業 者 名	
F A X 番 号	
案 件 名	
質 問 年 月 日	年 月 日
回 答 年 月 日	年 月 日
問	
答	

<回答受信確認欄>

受信確認日	月 日 ( ) 時 分
会社名	
受信確認者名	

※上記を記入し、福井市財政部契約課（20-5734）へFAX送信してください。