

質 問 書

提出日：令和 年 月 日

発注者名	社会福祉法人みまき福祉会	公告日	令和4年9月5日
工事名	ほのぼのホーム建設工事		
工事場所名	長野県東御市八重原字苗間久保 2151-2・2151-9		
質問書提出者	所在地		
	商号又は名称		
	電話番号及び FAX 番号	電話番号：	FAX 番号：
	担当者 所属・氏名		
質問内容			