**質問書**

　令和　　年　　　月　　　日

（あて先）千　葉　市　長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者所属

氏　名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

E-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 委 託 名 | 千葉市環境保健研究所実験設備・検査機器等移設業務 |
| 質　　 問　　事 　 項 | |
|  | |

※質問にあたっては仕様書等を熟覧の上、上記「質問事項」に記載し、持参又はＦＡＸ若しくは電子メールにより提出願います。

（ＦＡＸ　０４３-２３８－１９０１）

（電子メールアドレス　kenkokagaku.IHE@city.chiba.lg.jp）

質問受付期間　令和４年７月１５日（金）から令和４年７月２２日（金）午後５時００分まで

質問に対する回答期限　令和４年７月２９日（金）までにＦＡＸ又は電子メールにて回答する。