様式2（入札内容質問書）

年　　月　　日

公立大学法人周南公立大学　理事長

申請者
住　　所
商号又は名称
代 表 者 氏 名
担 当 部 署
担 当 者 氏 名
E-mail

入 札 内 容 質 問 書

件　　名	周南公立大学学生健康診断業務
履 行 場 所	山口県周南市学園台843-4-2
質　　問　　事　　項	

・提出部数は一部（FAX可 0834-28-8790 ）　　質問締切日：令和8年12月3日(木)　16:00