様式ウ

箕面市みどりまちづくり部営繕室

Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　escomousikomi@maple.city.minoh.lg.jp

令和４年　　月　　日

**（件名 箕面市立総合保健福祉センターESCO事業）**

**質　　　　　　問　　　　　　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 所属（担当） |  |
| 電話・FAX |  |
| Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 業務名又は項目 | 質　疑　事　項 |
| № |  |  |

※質問は、入札説明書・仕様書等のページ番号等を用いて、簡潔明瞭に記載すること。

※口頭での個別対応による質疑、回答等はいたしません。