別紙３

社会福祉法人芦別白光舎　　担当：田中、高橋　宛

**質　　問　　票**

**社会福祉法人芦別白光舎　コンベアーシステム新設工事**

|  |  |
| --- | --- |
| **会社名** |  |
| **所在地** |  |
| **ご担当者名** |  |
| **連絡先** | TEL：FAX：Mail： |

|  |  |
| --- | --- |
| **質問事項** |  |
| **内容** |  |