様式第２号

質　　　　問　　　　票

令和　　年　 月　 日

（あて先）

地方職員共済組合埼玉県支部長

（ＦＡＸ：048-830-4731）

|  |  |
| --- | --- |
| 会 社 名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

※　質問がある場合は下記に質問事項を記入の上、令和５年１１月２日（木）午前１０時から令和５年１１月９日（木）午後４時の間に電子メールでお送りください。また、質問の内容によっては、資料等を添付してください。入札参加資格者全員に共通な質問に対する回答は、令和５年１１月１６日（木）までに埼玉県ホームページ（職員健康支援課）に掲示します。

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名 | 冷凍庫の購入 |
| 発注元 | 地方職員共済組合埼玉県支部長 |
| 納入場所 | 埼玉県庁  第二庁舎　地下１階　第二職員食堂　厨房内 |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |