質　問　書

令和　　年　　月　　日

公立大学法人九州歯科大学理事長　殿

質問者
住所　　：
商号又は名称：
職・氏名　　：　　印
ＴＥＬ　　：
ＦＡＸ　　：
Ｅ－mail　　：

九州歯科大学真鶴キャンパス電力供給（単価契約）入札に関し、以下のとおり質問しますので、回答をお願いします。

質問内容