様式②

**質　問　書**

**（令和４年度障害者支援施設シリウス苑大規模修繕工事）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 住　所 |  |
| 所属部署名 |  | TEL |  |
| 質問者名 |  | FAX |  |
| 質問内容 | | | |
| 連絡先：FUKUMA設計  　　　　　　島根県松江市法吉町65-96  　　　　　 TEL ：090-8714-2296 ・ FAX ：0852-24-9865 | | | |