質問書

　　年　　月　　　日

（あて先）

　埼玉県立大学　総務担当

（メールアドレス　somu@spu.ac.jp）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※　上記担当あて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。

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名 | 公立大学法人埼玉県立大学職員健康診断業務委託 |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |