**質　疑　応　答　書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）埼玉西部消防組合管理者

住所

商号

氏名

下記の入札に際し、次のとおり不明な箇所がありますので質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　　名 | 高度救命処置用資機材（３式）の購入 |
| № | 図面番号 |  | 仕様書頁 |  |
|  | 【質問事項】 |
| 【回　　答】 |
| № | 図面番号 |  | 仕様書頁 |  |
|  | 【質問事項】 |
| 【回　　答】 |
| №　　　　 |
| № | 図面番号 |  | 仕様書頁 |  |
|  | 【質問事項】 |
| 【回　　答】 |
| № | 図面番号 |  | 仕様書頁 |  |
|  | 【質問事項】 |
| 【回　　答】 |
| № | 図面番号 |  | 仕様書頁 |  |
|  | 【質問事項】 |
| 【回　　答】 |