（様式第３号）

質　　　問　　　書

令和　　年　　月　　日

　鳥取県立倉吉総合看護専門学校校長　皆川 　幸久　 様

提出者

　住　所

　氏　名

　（法人にあっては法人名及び代表者の職・氏名）

　　担当者部署

　　担当者氏名

　　電話番号

　　ファクシミリ番号

　　電子メールアドレス

 鳥取県立倉吉総合看護専門学校清涼飲料水自動販売機設置事業者の公募に係る下記事項について質問します。

記

【質問事項１】

【質問事項２】

【質問事項３】