送付先：ＦＡＸ０８５７－５９－６０５５（鳥取県厚生事業団行き）

様式第２号

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　問　　書 | |
| 件　　名 | 物品調達・デスクトップパソコン及び液晶ディスプレイ |
| 質問者名 | 会社名：  代表者名：  連絡先：　ＦＡＸ  　　　　　　　E-mail  質問者 |
| 入札予定日 | 令和４年９月２８日（水） |
| 提出年月日 | 令和　　年　　月　　日（　） |
| 質問事項 |  |