

乾式電子複写機複写サービス(単価契約)(愛媛県立宇和特別支援学校(聴覚障がい・肢体不自由部門)職員室設置)の公告に係る質問書

(業者名:)

番号	質問日	質問項目	質問内容	回答 ※愛媛県(学校)が記入
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

必要に応じ、行追加又は幅等の拡張を行ってください。