（別記様式１）

仕様書等に対する質問書

令和４年　　月　　日

　石川県知事　様

住　所

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）

（電話番号）

（メールアドレス）

　業務名　：　新型コロナウイルス感染症軽症者等宿泊療養施設管理運営業務

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　問　　事　　項 |  |