【別紙３】

**質問票**

＜小田原市立病院解体工事等に関するサウンディング型市場調査＞

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名又はグループ名 |  |
| 法人所在地又はグループ代表所在地 |  |
| サウンディング担当者 | 氏　名 |  | 部署・役職 |  |
| T E L |  | F A X |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

※質問票は、令和７年８月７日（木）午後5時までに実施要領「８．問い合わせ先」に記載のメールアドレス宛に送付ください。

※質問内容欄の大きさは、必要に応じて適宜変更してください。