# 質 疑 書

様式４

令和２年 月 日

　公益財団法人高知県文化財団理事長　様

住所

商号及び代表者氏名

連絡先

　　　担当者名

　　　ＴＥＬ

　　　ＦＡＸ

|  |  |
| --- | --- |
| 件　名 | 公益財団法人高知県文化財団の所管する施設（高知県立美術館ほか４施設）で使用する電気一式 |
| 　質 疑 内 容 |
| １ |  |

※ 質疑が複数ある場合は、質疑内容欄を追加し、記載してください。