

質 疑 応 答 書

宛先：	有限会社池田冷凍食品	質問日：	平成 年 月 日		(受付印)
		枚 数：	枚 (本紙を含む)		
◆委託業務名：有限会社池田冷凍食品熟成庫および付帯設備整備					
【質 問】					
会社名			印	担当者名	
			(連絡先)	TEL：	
				FAX：	
【回 答】					
					池田冷凍 担当者

※質疑がない場合は、提出する必要はありません。