

質 問 事 項 書

整理番号

令和 年 月 日

| | |
|--------|-------------|
| 入札執行者名 | 岩成 寿信 様 |
| 入札案件名 | 自脱型コンバインの導入 |

Q. 1

Q. 2

Q. 3

質問に対する問い合わせ先

業者名 :
担当者名 :
T E L :
F A X :

(注1) この質問書は、10 月 8 日 (水) 12時までに提出してください。

(注2) FAX送信先 出雲市役所 農業振興課 農業支援センター FAX 0853-21-6998

※この欄は、出雲市役所農業振興課と事業実施主体との通信欄です。

事業実施主体のみなさまへ

上記のとおり、当該入札案件につきまして、質問事項が提出されましたので、

月 日 () 午後 時までに

別紙様式にてご回答いただきますようお願いいたします。

ファックス送信先

出雲市役所農業振興課農業支援センター(担当系賀)

FAX 0853-21-6998 (TEL 0853-21-6774)

同等機種申入書

令和 年 月 日

| | |
|--------|-------------|
| 入札執行者名 | 岩成 寿信 様 |
| 入札案件名 | 自脱型コンバインの導入 |

| | | |
|----------|------|--|
| 対象物件① | | |
| 同等と考える機種 | メーカー | |
| | 品名 | |
| | 型番 | |

| | | |
|----------|------|--|
| 対象物件② | | |
| 同等と考える機種 | メーカー | |
| | 品名 | |
| | 型番 | |

| | | |
|----------|------|--|
| 対象物件③ | | |
| 同等と考える機種 | メーカー | |
| | 品名 | |
| | 型番 | |

| |
|--------------|
| 申入に対する問い合わせ先 |
| 業者名 : |
| 担当者名 : |
| TEL : |
| FAX : |

(注1) この質問書は、10 月 8 日 (水) 12時までに提出してください。

(注2) FAX送信先 出雲市役所 農業振興課 農業支援センター FAX 0853-21-6998

(注3) 別途、同等機種のカタログ (原本) を必ず提出してください。

| |
|--|
| ※この欄は、出雲市役所農業振興課と事業実施主体との通信欄です。 |
| 事業実施主体のみなさまへ |
| 上記のとおり、当該入札案件につきまして、同等機種申入書が提出されましたので、 |
| 月 日 () 午後 時までに |
| 別紙様式にてご回答いただきますようお願いいたします。 |
| ファックス送信先 |
| 出雲市役所農業振興課農業支援センター(担当:糸賀) |
| FAX 0853-21-6998 |
| (TEL 0853-21-6774) |