

鹿児島市高齢者福祉センター谷山直流電源装置鉛蓄電池更新業務

質 問 書

質問提出日：令和7年10月 日

事業者名	
担当者	部署名： 役 職： 氏 名： 連絡先：

(注) 質問受付期限：令和7年10月21日(火)まで

通し番号	質問内容
1	
2	
3	
4	
5	