

電子入札システム問合せ票

FAX 029-243-8852

茨城県建設 CALS/EC 共同利用センター 行き	
■ お問合せ日時	
	平成 年 月 日 , AM PM :
■ お問合せ者の情報 (※必ずご記入ください)	
	ご担当者名
	会社名
	部署名
	連絡先電話番号
	連絡先 FAX 番号
	e-mail
■ ご利用環境	
	使用OS Windows () SP ()
	使用ブラウザ名 Internet Explorer (Ver.) SP ()
	認証局
	Java のバージョン Ver.
	セキュリティソフトの使用 <input type="checkbox"/> あり (ソフト名:) <input type="checkbox"/> なし
■ お問合せについて	
	今回のお問合せ内容は <input type="checkbox"/> はじめての件 <input type="checkbox"/> 前回の続き(前回問合せ日: 年 月 日頃)
■ お問合せ内容 (書ききれない場合は、別紙で送付してください。)	
※できるだけ具体的にご記入ください。	
(共同利用センター使用欄)	