別紙様式第4号

質問・回答書

年 月 日

公益財団法人放射線影響研究所　御中

所在地

商号又は名称

氏名

調達件名: 免疫発光測定装置（ルミパルスG1200 Plus）一式

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 |  |
| 回　　答 |  |