

平成 年 月 日

事業年度	平成 2 8 年度	公告年月日	平成 2 8 年 7 月 2 2 日
業務の名称	平成 2 8 年度全国高等学校総合体育大会ヨット競技大会に係る保険加入業務 ①役員・補助員に係る傷害等補償保険		
質 問 者	住 所 (法人にあっては、 主たる事務所の 所在地)		
	氏 名 (商号(屋号)を含 む。法人にあっ ては、その名称 及び代表者氏名)		
	担当者の所属 及び職氏名		
	電話番号		
	FAX番号		
質問事項	1 仕様書について		
	2 簡易公開調達説明書について		

平成 年 月 日

事業年度	平成２８年度	公告年月日	平成２８年７月２２日
業務の名称	平成２８年度全国高等学校総合体育大会ヨット競技大会に係る保険加入業務 ②医師・看護師に係る傷害等補償保険		
質問者	住　所 〔法人にあっては、 主たる事務所の 所在地〕		
	氏　名 〔商号（屋号）を含 む。法人にあっ ては、その名称 及び代表者氏名〕		
	担当者の所属 及び職氏名		
	電話番号		
	FAX番号		
質問事項	１　仕様書について		
	２　簡易公開調達説明書について		

平成 年 月 日

事業年度	平成２８年度	公告年月日	平成２８年７月２２日
業務の名称	平成２８年度全国高等学校総合体育大会ヨット競技大会に係る保険加入業務 ③医師・看護師に係る賠償責任保険		
質問者	住　所 〔法人にあっては、 主たる事務所の 所在地〕		
	氏　名 〔商号（屋号）を含 む。法人にあっ ては、その名称 及び代表者氏名〕		
	担当者の所属 及び職氏名		
	電話番号		
	FAX番号		
質問事項	１　仕様書について		
	２　簡易公開調達説明書について		

平成 年 月 日

事業年度	平成２８年度	公告年月日	平成２８年７月２２日
業務の名称	平成２８年度全国高等学校総合体育大会ヨット競技大会に係る保険加入業務 ④施設賠償責任保険		
質問者	住　所 〔法人にあっては、 主たる事務所の 所在地〕		
	氏　名 〔商号（屋号）を含 む。法人にあっ ては、その名称 及び代表者氏名〕		
	担当者の所属 及び職氏名		
	電話番号		
	FAX番号		
質問事項	１　仕様書について		
	２　簡易公開調達説明書について		

平成 年 月 日

事業年度	平成 2 8 年度	公告年月日	平成 2 8 年 7 月 2 2 日
業務の名称	平成 2 8 年度全国高等学校総合体育大会ヨット競技大会に係る保険加入業務		
質 問 者	住 所 (法人にあっては、 主たる事務所の 所在地)		
	氏 名 (商号(屋号)を含 む。法人にあっ ては、その名称 及び代表者氏名)		
	担当者の所属 及び職氏名		
	電話番号		
	FAX番号		
質問事項	<p>1 仕様書について</p> <p>2 簡易公開調達説明書について</p>		