

【様式4】

質 問 書

平成 年 月 日

(連絡先等)

会 社 名	
担 当 者	所属 氏名
E メール	
電話及び FAX	

荒尾市民病院医事業務委託に係るプロポーザルの企画提案にあたり、次の事項を質問します。

(質問事項)

項 目	質 問 内 容

※1 質問項目には、質問のタイトルのほか、質問する資料名（実施要項、様式、その他）及び該当箇所も記載すること。

※2 1項目1欄を使用して、欄が不足するときは、複写などで追加してください。

※3 質問は、FAX 又は E-mail（総務課 永井宛）でお願いします。

FAX 0968-63-1189

E-mail ; kazunori.28835@city.arao.lg.jp