

令和4・5・6年度豊後大野市民病院院内保育運営業務 委託事業者選定公募型プロポーザル質問書

年 月 日

豊後大野市病院事業管理者 木下 忠彦 様

「令和4・5・6年度豊後大野市民病院院内保育運営委託事業者選定公募型プロポーザル」に関する実施要項等について、質問事項がありますので提出いたします。

質問者	会社名		
	会社所在地		
	所属・役職		
	担当者氏名		
	連絡先	電話番号：	
		FAX番号：	
メールアドレス：			
質問事項			

- (注) 1 用紙はA4版縦とする。
2 質問書には提案者ごとに通番を付すこと。
3 質問は明確にし、参照する仕様書の項目番号等の記述で、わかりやすくすること。
4 提出期限は、**令和3年12月1日(水)午後5時**までとする。なお、質問が無い場合は、質問書の提出は不要とする。