（様式３）

**質問書**

令和　　年　　月　　日

業務の名称：令和6・7年度豊後大野市民病院　窓口・外来医事業務

　標記業務のプロポーザルについて、次の質問をします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ―mail

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

（注）１　用紙はＡ4判タテとする。

　　　２　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。

　　　３　提出期限は、令和5年12月15日（金）１７時までとする。なお、質問がない場合は、質問書の提出は不要です。