（様式7）

　　　年　　　月　　　日

質　問　書

豊後大野市病院事業管理者　木下　忠彦　様

「豊後大野市民病院医療用ガス等購入」に関する入札説明書等について、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： |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| 質問事項 |  |

提出期限　令和6年3月1日（金）午後5時まで

提出方法　電子メール又はＦＡＸで提出

回 答 日　令和6年3月5日（火）～