

(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：	
メールアドレス：			
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 F A X で提出

回 答 日 令和 6 年 3 月 5 日（火）～