

様式2

令和 年 月 日

(宛先) 出水病院事業管理者

所在地

名 称

代表者職氏名

質 問 書

1 事業名 出水病院事業院内市保育所管理運営業務委託事業

2 質問内容

項 目	内 容

※ 「項目」欄には、質問する項目に関する書類及びそのページ番号等を記入すること。

※ 質問書を送信した後は、その旨の連絡をすること。

連絡担当者

所 属 _____

氏 名 _____

電 話 _____

FAX _____

メールアドレス _____