**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

１　件　　名　　出水市病院事業床頭台等設置運営事業者の選定

２　質問内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 質問項目 | 具体的な内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

※「質問項目」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。

【送付先】出水総合医療センター経営企画課管財係　宛

電子メールアドレス　zaimu@hospital-city.izumi.kagoshima.jp