

様式2

令和2年 月 日

(宛先) 出水市病院事業管理者

所在地

名称

代表者職氏名

質 問 書

1 業務名 出水市病院事業院内保育プレハブ施設賃貸借

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 _____