

質 問 書

平成 年 月 日

質 問 者

住 所

商号又は名称

代表者名

(担当者)

住 所

氏 名

T E L

F A X

E - mail

下記業務にかかる質問書を提出します。

記

- 1 業務等件名 荒尾市民病院診療材料等の物品管理（SPD）システム業務委託
- 2 質問書枚数 _____ 枚
- 3 質問数 _____ 枚
- 4 質問事項

質問番号	質問箇所	質 問 事 項