

質 問 書

令和 年 月 日

荒尾市病院事業管理者 大嶋 壽海 様

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 - m a i l

下記業務にかかる質問書を提出します。

記

1. 業務名 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 _____ 件
4. 質問事項

| 質問番号 | 質問箇所 | 質 問 事 項 |
|------|------|---------|
| | | |

(様式第9号)

(質問書・2頁目以降)

質 問 書

令和 年 月 日

質問者
住 所
商号又は名称
代 表 者 名

| 質問番号 | 質問箇所 | 質 問 事 項 |
|------|------|---------|
| | | |