

# 質 問 書

令和 年 月 日

(連絡先等)

会 社 名	
担 当 者	所属 氏名
Eメール	
電話及びFAX	

荒尾市民病院医事業務委託にあたり、次の事項を質問します。

(質問事項)

項 目	質 問 内 容

- ※1 質問項目には、質問のタイトルのほか、質問する資料名（実施要項、様式、その他）及び該当箇所も記載すること。
- ※2 1項目1欄を使用して、欄が不足するときは、複写などで追加してください。
- ※3 質問は、下記アドレスにメールでお願いします。  
E-mail:kazunori.28835@city.arao.lg.jp