

(様式4)

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	

荒尾市民病院移転等業務委託に係る公募型プロポーザル方式事業者選定企画提案にあたり、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（実施要領、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、必ず下記アドレス（経営企画課経営企画係 中村）宛にメールでお願いします。
E-mail : risa.32069@city.arao.lg.jp