様式　1

プロポーザルに関する質問書

年　　　月　　　日

件名：焼津市立総合病院ホームページリニューアル業務委託公募型プロポーザル

所在地

商号又は名称

代表者名

E-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 文書等名称 | 質疑事項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |