質　問　書

　　年　月　日

（宛先）　焼津市立総合病院

　　　　病院事業管理者　　関　　　常 司　様

所在地又は住所

質問者　　商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

質　問　事　項

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 回　答 |
| 【例】実施要領○の（□）については、△△と理解して作成して良いか。 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【留意事項】

1. 本プロポーザルに関する質問は、実施要領に記載した期間までに必ずこの様式により電子メールにて提出することとする。電話やファックスでの質問は受け付けません。
2. 電子メールの送信先は、実施要領に記載されたアドレスのみとする。
3. 質問書受付期間中は、何度でも質問書を送付することができる。
4. 回答は、受付後速やかに回答書を作成し、質問者を匿名化して当院のホームページに掲載する。