（様式４）

質問用紙

　　年　　月　　日

藤枝市立総合病院

病院事業管理者　　毛利　博　様

|  |  |
| --- | --- |
| 契約件名 | 藤枝市立総合病院医事業務委託 |
| 質疑提出者 | 御社名　　　　　　　　　　　　　担当者・メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　 |
| 質疑内容 |
| 質問項目 | 質問内容 |