（様式４）

質問書

（業務名）北播磨総合医療センター入院セット等レンタルサービス業務

標記業務について、質問書を提出します。

　　年　　月　　日

北播磨総合医療センター企業団

企業長　仲　田　一　彦　　様

（提出者）所在地

商号又は名称

代表者

役職名・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者）担当部署

職・氏名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

E-Mail

| 項　目 | 質　問　内　容 |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　適宜欄を増やして使用すること。