

質 疑 書

平成 年 月 日

池田市病院事業管理者 石田 勝重 様

「市立池田病院医事関連業務委託の調達に係るプロポーザル企画提案」に関して質問がありますので、提出します。

企 業 名	
所 在 地	〒

担当部局及び担当者

担 当 部 局 名	
役職名・担当者名	
連 絡 先	所在地 〒
	TEL
	FAX
	E-mail

質 疑 内 容	質疑書 (別紙) のとおり
---------	---------------

- ※ 電子メール (ファイル添付) にて提出のこと。それ以外での授受は一切行わない。なお、ファイル形式はMicrosoft Word とすること。
- ※ 電子メール送付先 info@hosp.ikeda.osaka.jp
- ※ 回答の可否については当院で判断した上で、担当者へ電子メールにて回答を行う。

質 疑 書 (別紙)

(P)

要領・様式				内 容
(例) 頁 頁	I-1.	(1)	① 様式	(ア) 1