

質 問 書

様式4

令和 年 月 日

(あて先)

公益財団法人仙台市医療センター
仙台オープン病院
院長 土屋 誉 様

(提出者) 所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

(担当者) 所 属 部 署

役職・氏名

電 話 番 号

F A X 番 号

電子メールアドレス

仙台オープン病院院内保育園管理運営業務事業委託業者選定について、次の項目を質問します。

書類・項等	質問事項

- ※1 項目番号は付けないこと。
- ※2 書類・項等の欄には、質問事項にかかる部分分かるよう、「募集要項〇ページ□行目」「仕様書〇ページ1(2)③」等と記入すること。
- ※3 質疑事項は3つまでとする。3つ以上の質疑が記載されている場合はすべて無効とする。