様式第５号

 会社名

市立秋田総合病院 入院セット提供業務

公募型プロポーザル質疑書

|  |  |
| --- | --- |
| 質　疑　事　項 | 内　　　容 |
|  |  |
| 連絡先 |  所属・氏名 |  |
|  電話番号 |  |
|  FAX番号 |  |
|  メールアドレス |  |