

(様式第 5 号)

会社名

市立秋田総合病院病児・院内保育施設運営管理業務委託に関する
公募型プロポーザル質問書

質 疑 事 項		内 容
連 絡 先	所 属 ・ 氏 名	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	メールアドレス	