（様式第４号）

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

**岩見沢市立総合病院　物品管理業務**

**公募型プロポーザル質問書**

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