仕様書等に関する質問書

　　　　　　　　　　　　　 　　　　令和　　年　　月　　日

（あて先）

広島市立病院機構理事長　様

 住所（所在地）

　　　　　　　 商号又は名称

 代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　印

 （代表者印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　(内線)

　「広島市立広島市民病院病院機能評価受審支援業務」に関し、仕様書等に関する質問を別紙のとおり提出します｡

質　問　回　答　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番　号 | 仕様書頁等 | 質　　　　　　　　　　　　問 | 回　　　　　　答 |
|  |  |  |  |

注　この質問回答書は、仕様書の追補とみなす｡なお、この用紙には業者名を記入しないこと｡