

## 質 問 書

地方独立行政法人広島市立病院機構病院施設改修工事等に関するコンストラクション・マネジメント（CM）業務について、以下のとおり質問します。

企業名	
部署	
連絡責任者の役職・氏名	
郵便番号・住所	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

No.	資料名	該当箇所					質問内容
1	〈記入例〉 基本仕様書	5	(4)	I	(7)	a 病院の意向確認	
2							
3							
4							
5							

- ※1 質問する資料毎に、本様式を作成すること。  
 ※2 行が不足する場合は、適宜増やすこと。  
 ※3 該当箇所の記入にあたり、数値、記号は半角で記入すること。

宛先 [hirokikou-honbu@hcho.jp](mailto:hirokikou-honbu@hcho.jp)