（様式第5号）

令和　　年　　月　　日

中津川市民病院総務人事課　宛

質疑書

プロポーザルに応募するにあたり、以下のとおり質問がありますので、回答をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質疑提出者 | 所在地 |  |
| 氏名・名称 |  |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |
| 質疑内容 | | |

※質問は簡潔にお願いします。

※個別回答は行いません。

※回答書には原文のまま質問を掲載しますので、誤字・脱字等にご注意ください。