（様式５）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

　令和７年度　加東市民病院入院セット及びケアホームかとう入所セット提供業務委託（長期継続契約）の仕様書及びプロポーザル実施要領等に関し、次の事項について質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 質　問　事　項 | | | 質　　問　　内　　容 |
| 文書の種類 | 頁数 | 項番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会　　　 社　　　 名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当部署・担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| Ｅ-mail |  |