**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

社会医療法人社団　大久保病院

　　　　　理事長　大久保彰子　殿

 住所

 商号又は名称

 代表者役職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 件名 |
| 質問内容 |

（注意事項）

1）この質問書は、仕様書等に対して質問がある場合（入札に必要な事項に限る）にのみ提出してください。

2）受付期限を過ぎた場合は受理しません。