様式第６号

令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

（あて先）松阪市民病院　開設者

　　　　　松阪市長　竹上　真人

会社名

所在地

代表者職氏名

電　話

ＦＡＸ

E-mail

担当者名

　松阪市民病院の在り方検証支援及び経営強化プラン策定業務の実施要領、仕様書等に関して、以下のことについて質問があるので回答願います。

|  |  |
| --- | --- |
| ページ | 質問内容 |
|  |  |

※ページ欄には、「プロポーザル実施要領　P.○○」など、分かりやすく記入すること。