

【様式3】

質 問 書

平成 年 月 日

小田原市立病院床頭台等設置運營業務公募型プロポーザル参加につき、小田原市立病院床頭台等設置運營業務事業者募集要項8（質問の受付及び回答）に規定するところにより、次の事項を質問します。

(質問事項)

項 目	質 問 内 容

※1 この質問書に記入の上、FAXにより送付してください。また、FAX送信後は、速やかにその旨を電話にて連絡してください。

FAX 0465-34-3179

電 話 0465-34-3175

※2 質問がない場合の質問書の提出は不要です。

提出期限 平成30年3月5日(月)午後5時15分まで

(連絡先等)

事業者名	
担当者	所属 氏名
電子メール	
電話及びFAX	