

## 質 問 書

(件名) 石巻市立病院売店等設置・運営事業

令和 年 月 日

石巻市長 殿

## 【提出者】

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

|            |         |  |
|------------|---------|--|
| 担当者<br>連絡先 | 部署・職・氏名 |  |
|            | 電 話     |  |
|            | e-mail  |  |

標記プロポーザルについて、次のとおり質問します。

| 質問事項 | 書類ページ等 |
|------|--------|
|      |        |
|      |        |
|      |        |
|      |        |
|      |        |

※ 1 質問事項に対する書類ページ等には、「募集要領○ページ□行目」等と記入のこと。

※ 2 質問がない場合は、提出不要とする。欄が足りない場合は、適宜追加すること。