

質問書

令和 年 月 日

(あて先) 地方独立行政法人
長崎市立病院機構 理事長 様

(所在地)

(商号又は名称)

(代表者氏名)

印

「診療材料等物品調達及び管理等業務 (SPD) 委託制限付き一般競争入札 (総合評価落札方式)」
について、次の事項を質問いたします。

「仕様書」の ページ番号等	質問事項

注) 質問がない場合は、提出不要とする。