

令和    年    月    日

地方独立行政法人長崎市立病院機構  
理事長 門田 淳一 様

住所  
商号又は名称  
代表者氏名  
電話番号  
FAX 番号

## 仕様書等に対する質問書

アトムメディカル製保育器スポット保守点検業務委託について、次の事項を質問します。

番号	質問事項

注)1. 用紙は A4 版とする。

2. 質問事項ごとに番号を付けるものとする
3. 質問がない場合は、質問書を提出しなくてよい。
4. 質問は、代表者又は代表者から委任を受けた者が行うものとする。