

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

検査試薬（アークレイ「ADAMS A1c コントロール」 自動グリコヘモグロビン測定装置 HA-8190V 用 2 濃度×各 2 本 購入予定数量 4 他 736 品）の購入について、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。