様式3

**プロポーザル実施要領等に関する質問書**

（あて先）

釧路市病院事業

釧路市長　鶴間　秀典

商号又は名称：

代表者職氏名：

担当者氏名：

担当者連絡先：

担当者メールアドレス：

市立釧路総合病院医事等業務委託に係るプロポーザル実施要領等について、下記のとおり質問致しますのでご回答願います。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 資料名 | 項目1 | 項目2 | 項目3 | 質問内容 |
| 例 | プロポーザル実施要領 | 1 | （2） | ア | ○○○という理解でよろしいでしょうか。 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |