【様式7】

質問書

　　　　　　令和　　年　　月　　日

沖縄県立北部病院

　沖縄県立北部病院給食業務委託プロポーザル担当あて

会 社 名：

氏　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

今般実施の「沖縄県立北部病院給食業務委託」プロポーザルについて、

以下のとおり質問します。

|  |
| --- |
|  |

※質問の内容について、詳細をわかりやすく記入して下さい。

※質問に対する回答は参加者全員に対し、メールにて回答・通知します。