（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

（宛先）山形市病院事業管理者

法人名又は事業者名

代表者職氏名

質問書

山形市立病院済生館新病院整備基本設計業務 前編 公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

１　質問事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質問内容 | 資料名及び  ページ番号 |
| 例 | △△は□□ということでよいでしょうか？ | 「実施要領」  △ページ▲行目 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

　※行が不足する場合は、必要に応じて追加すること。

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |