

様式第 2 号

質 問 書

令和 年 月 日

(あて先)
橋本市病院事業管理者 古川 健一 様

(申請者) 住所
事業者名
代表者名 印

令和 年 月 日付け公告のあった「橋本市民病院非常用発電設備 始動用・制御用蓄電池更新」の入札について下記のとおり質問します。

質問事項	質問内容
担当者連絡先	氏名
	電話番号
	メールアドレス

※質問項目が複数ある場合は、行を追加してご使用ください。なお、本紙が複数枚に分かれるときは 1 ファイルにて提出してください。