［様式５］

令和４年　月　日

いわき市病院事業管理者　様

質　問　書

　「いわき市医療センターＰＲ動画作成業務委託指名型プロポーザル実施要領」等について、以下のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提案者（法人）名 |  | 質問番号 |  |
| 担当者 | 会社名 |  |
|  |  | 所　属 |  |
| 電話番号 |  | 所在地 |  |
| ＦＡＸ番号 |  | Ｅ－mail |  |
| 質問事項 |  |

⑴　質問は、簡潔かつ具体的に記載すること

⑵　質問事項は、様式１枚につき１件とすること。

⑶　質問が複数あるときは様式を複写し、質問番号に通し番号を記載して提出すること。