様式第6号

質問書

令和　年　月　日

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立小児医療センター事務局管財担当

E-mail sc.kanzai@saitama-pho.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 担当者所属氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先E-mail |  |

件名：埼玉県立小児医療センター売店出店事業者公募

標記案件について、以下のとおり質問書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 書類名、該当頁 | 見出番号等　質問事項 |
| （例）  説明書　1頁2（3） | ＊質問の意図が明確にわかるよう、具体的な事例などを踏まえて質問事項を記載してください。 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問事項には、質問者が特定できる企業名や個人名等を記入しないでください。