様式第２号

質　　　　問　　　　票

年　　月　　日

（あて先）

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立精神医療センター病院長

　長尾　眞理子

（E-mail：komata.kenichi@saitama-pho.jp）

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※　質問がある場合は、下記に質問事項を記入の上、令和４年２月２１日（月）午後１３時から令和４年２月２４日（木）午後４時までの間に電子メールにてお送りください。

　質問の内容によっては、資料等を添付してください。

　入札参加資格者全員に共通な質問に対する回答は、令和４年２月２５日（金）午後４時までにホームページ内の本案件の発注図書ファイルに掲示します。

　　入札参加資格者全員に共通しない質問に対する回答は令和４年２月２５日（金）午後４時までに電子メールにて質問者に送付します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案件名 | 入館者健康確認業務 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |

※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。