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

埼玉県立循環器・呼吸器病センター

事務局管理部管財担当

提出先メールアドレス：k369900s@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、質問受付開始日時から質問受付締切日時までの間に電子メールにて提出ください。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する質問に対する回答は、質問回答日時までに当法人の本件入札に関するホームに掲示します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案　 件　 名 | プロパンガスに係る単価契約 |  |
| 納 入 場 所 | 　　埼玉県立循環器・呼吸器病センター（別紙参照） |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |