様式第６－２号

令和　年　　月　　日

　　地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立がんセンター病院長　影山　幸雄

商号又は名称

一次選定結果に関する説明請求について（照会）

　下記業務の一次選定結果について、疑問があるので説明を請求します。

記

１　対象業務

　(1) 委託業務名　　　埼玉県立がんセンター患者給食業務

　(2) 委託箇所　　　　埼玉県北足立郡伊奈町大字小室７８０番地

(3) 履行期間　　　令和７年１０月１日から令和１０年９月３０日まで

２　公示日　　　 令和７年２月２１日

３　疑問のある箇所

４　説明を請求する理由

【連絡先】　担当者所属

担当者名

電話番号

E-mail