質問書

令和７年　　月　　日

商号又は名称：

担当者所属氏名：

連絡先電話番号：

連絡先メールアドレス：

　次のとおり質問を提出します。（資料の添付　　有 ・ 無）

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 地方独立行政法人埼玉県立病院機構の施設等の財産等保険一式 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 書類名 | 質問事項 |
| （例）  質問１ | 仕様書　２(３) | ※ 質問の意図が明確に分かるよう、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。

※　質問の内容によっては、資料等を添付してください。

※　この様式により難い場合は、この様式に準じて別途作成してください。