様式第６号

令和　　　年　　　月　　　日

公立陶生病院組合

管理者　瀬戸市長　川本　雅之　様

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所（本社）所在地 |  |
| 事業者名称 |  |
| 代表者職氏名 |  | 印 |
| 担当者職氏名 |  |
| 担当者部署 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者メールアドレス |  |

**質問書**

公立陶生病院人事給与システム更新業務委託公募型プロポーザルについて疑義があるため、次のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質問内容 |
|  |

※　質問事項のない場合は、本書の提出は不要とする。

※　欄が不足する場合は、別途資料を添付することも可とする。