（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 周防大島町立東和病院売店運営・自動販売機設置業務・入院セットサービス業務 | | |
| 事業者名 |  | | |
| 担当者 |  | | |
| 電話 |  | F A X |  |

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

担当　周防大島町病院事業局　総務課　宛

電話　０８２０－７４－２３３２　　FAX　０８２０－７４－５０６７

※FAX送信後、受信されているか必ず電話で確認してください。