

(様式第 4 号)

宇和島市病院局未収金回収業務プロポーザルに関する質問書

年 月 日

所 属
職・氏名
電話番号
E-メール

質 問 書

質問事項

【留意事項】

- 1．提出期限を過ぎたものは受け付けない。
- 2．質問項目が多い場合は、本様式を適宜複写して利用すること。
- 3．質問書以外での質問は受け付けない。