**質　問　書**

令和　　　年　　 月　 　日

　新城市長　下江洋行　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　次の業務のプロポーザル方式による提案書の募集について、下記のとおり質問します。

業務名：新城市民病院　新病院建設基本構想・基本計画策定支援業務委託

記

|  |
| --- |
| 質　疑　事　項 |
|  |
|  |
|  |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

所　　属

氏　　名

電話番号

E-mail