

【様式 2】

令和 年 月 日

(宛先) 市立貝塚病院総務課経理係

E-mail: keiri@hosp.kaizuka.osaka.jp

電話番号: 072-438-5502 (内線 213)

市立貝塚病院診療材料費削減提案事業者選定プロポーザル質疑書

項 目 (書類名・ページ・項目など)	質 問

注) 提出後には必ず電話により受信確認を行ってください。

【担当者連絡先】※質問の内容等について確認する場合があります。

所在地:

商号又は名称:

部署名

氏名

電話番号:

FAX 番号:

E-mail: