

令和 年 月 日

(送付書不要)

F A X 受 信 者	市立貝塚病院事務局総務課 清水 行 〒597-0015 貝塚市堀3丁目10番20号	FAX 072-439-6061
F A X 送 信 者	商号又は名称 担当者氏名	FAX TEL 印

質疑書

（市立貝塚病院中央材料室滅菌業務委託事業について）

質 疑 事 項

※ 仕様書に不明点がある場合、上記に明記し、FAXにて問い合わせること。電話等での質疑は一切受け付けません。

※ 質疑書が複数にわたる場合は、ページ番号を記入してください。

※ 質疑の受付期間は令和8年2月9日(月)から2月13日(金)午後5時までとし、2月17日(火)までに全業者へFAXにて回答します。