【様式１－４】

　　　　年　　月　　日

　横浜市病院事業管理者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（担当者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話）

質　問　書

業務名：横浜市立市民病院　広報業務委託

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 質　　　問　　　事　　　項 | | | |
| 種別 | ﾍﾟｰｼﾞ | 該当箇所 | 質問内容 |
| 業務説明資料 | 1 | ４（１）ア | ○○○については、△△△でしょうか。 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※１：記入欄が足りない場合は、行を追加してください。

※２：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

※３：電子メール（Wordで作成した質問書を添付）で提出してください。メール送信後、念のため、到着確認を電話で行ってください。

提出先：横浜市立市民病院　経営戦略課

E-mail：[by-sh-keiei@city.yokohama.jp](mailto:by-sh-keiei@city.yokohama.jp)　TEL：045-534-3601