

様式 3

令和 6 年 月 日

## 質問書

長浜市病院事業管理者 高折 恭一 様

所在地

会社名

代表者名

質問に対する責任者

TEL

FAX

E-Mail

市立長浜病院臨床検査委託業務仕様書等に関して、別紙に掲げる事項を質問  
します。

提出書類

◎質問書 . . . . .

枚

## 質問書

書類名・項目等	質問内容