

(様式2)

質 問 書 (送付書不要、この質問書のみ送信してください。)

令和6年 月 日

長浜市病院事業管理者 高折 恭一 様

下記の業務案件について、以下のとおり質問します。

業務案件

業務名称 長浜市病院事業 寝具・リネン類等賃貸借等業務
履行場所 長浜市大戌亥町3 1 3 番地 市立長浜病院
長浜市木之本町黒田1 2 2 1 番地 長浜市立湖北病院
長浜市木之本町黒田1 2 2 1 番地 湖北やすらぎの里

質 問 者

所 在 地 _____

商号または名称 _____

代表者職氏名 _____ (印)

担当者 _____

連絡先 _____

質問内容

番 号	質 問 内 容
1	
2	
3	

質問内容欄が不足する場合は、適宜別紙等を添付してください。