（様式２）

平成28年度静岡県立総合病院Ｘ線ＣＴ診断装置の購入及び保守業務（平成３１～３５年度）

公募型プロポーザルに関する質問書

問合せは必ず下記のメールアドレスまでお願いします。

【問合せ先メールアドレス】sogo-shintokensetsushitsu@shizuoka-pho.jp

※メール送信時に必ず電話（054-247-6111）でメール送信した旨を連絡願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者 |  |
| 電話・ＦＡＸ | 電話　　　　　　　　　　FAX |
| メールアドレス |  |

【質問事項】

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |