様式第５号

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

**新病院ネットワーク設計業務に関する**

**公募型プロポーザル質問書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 質　疑　事　項 | | | 内　　　容 |
|  | | |  |
| 連絡先 | 担当者(所属･氏名) |  | |
| 電話番号 |  | |
| ＦＡＸ番号 |  | |
| Ｅメールアドレス |  | |

※「質疑事項」欄には、該当する文書及び様式の名称、ページ、項目名等を記載すること。