(様式第９号)

申請書等に関する質問書

令和　　年　　月　　日

所在地

名称

担当者名

電話番号

FAX

E-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 質　問　事　項 | 回　答 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |

＜お願い＞

（1）質問に対する回答は、原則として公開されますので、質問する場合は、会社名や個人名、住所等の

質問者が特定又は類推できる表記をしないようにしてください。

（2）質問が６つを超える場合は、行数を増やして、１つのファイルで送信してください。

（3）ファイル名は変更せずに保存して、送信してください。

（4）質問に製品のカタログや図面等の添付が必要な場合は、添付資料をスキャナ等で画像ファイルに

した上で、本ファイルに、作成した画像ファイルを貼り付けてください。（※添付資料を画像ファ

イルにして質問書に貼り付けることが困難な場合は、病院建設担当にご連絡をお願いします。）