（用紙A4タテ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式1

令和　　年　　月　　日

（あて先）

仙台市立病院事業管理者　奥　田　光　崇

（提出者）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

（担当者）所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　職名・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メールアドレス

質問書

仙台市立病院カフェ（喫茶店）設置・運営事業のプロポーザルについて，次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 書類ページ等 |
| *【例】「公募型プロポーザル方式」とは，どのような方式ですか* | *募集要項**1ページ２* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※1　項目番号はつけないものとする。

※2　質問事項の該当部分について，「募集要項〇ページ□行目」「要求水準書〇ページ1（2）③」等と記入すること。

※3　質問事項がない場合は，質問書の提出は不要とする。欄が足りない場合は，適宜追加すること｡