様式第８号

山形県立新庄病院医師公舎賃貸借　企画提案書作成に係る質問書

令和　　年　　月　　日

事業者名

担当者所属・職・氏名

担当者連絡先

TEL ：

E-Mail：

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |

* 質問者は原則として「様式第１－１、１－２号　企画提案参加申込書」に記載の担当者とする。