

様式4

質 問 書

(連絡先等)

会 社 名	
担 当 者	所属 氏名
Eメール	
電話・FAX	

長浜市立湖北病院等給食業務委託に係るプロポーザルの企画提案にあたり、次の事項を質問します。

(質問事項)

項 目	質 問 内 容

※1 質問項目には、質問のタイトルのほか、質問する資料名（実施要項、様式、その他）および該当箇所も記載してください。

※2 1項目につき1欄を使用することとし、欄が不足するときは、複写などで追加してください。

※3 質問は、必ず下記アドレス宛にEメールで送信してください。

Eメールアドレス：[prop-kyusyoku@ikbk.jp](mailto:prop-kyusyoku@ikbk.jp)