**質　問　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

（連絡先等）

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |
| 担　当　者 |  |
| Ｅメール |  |
| 電話及びＦＡＸ |  |

　　高岡市民病院給食調理等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、様式等）及び

該当箇所も記載すること。

※２　1項目１欄を使用して、欄が不足する時は、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（病院栄養管理科）あてにＥメールでお願いします。

　　　Ｅメールアドレス：eiyou01@med-takaoka.jp