

様式 4

## 質問書

令和      年      月      日

鶴岡市

鶴岡市病院事業管理者    八木   実   様

(提 出 者)

商号又は名称 :

代表者名        :

担当者職氏名 :

鶴岡市立荘内病院経営改善支援業務委託について、次のとおり質問します。

| No. | 資料名・該当頁 | 質問内容 |
|-----|---------|------|
| 1   |         |      |
| 2   |         |      |
| 3   |         |      |

※項目欄が不足する場合は、適宜追加してください。