

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。