様式第7号

**令和7・8・9年度豊後大野市民病院院内保育運営業務**

**委託事業者選定公募型プロポーザル質問書**

　　　年　　　月　　　日

豊後大野市病院事業管理者　木下　忠彦　様

「令和7・8・9年度豊後大野市民病院院内保育運営委託事業者選定公募型プロポーザル」に関する実施要項等について、質問事項がありますので提出いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 質問者 | 会社名 |  | |
| 会社所在地 |  | |
| 所属・役職 |  | |
| 担当者氏名 |  | |
| 連絡先 | 電話番号： |  |
| FAX番号： |  |
| メールアドレス： |  |
| 質問事項 |  | | |

（注）1　用紙はＡ4版縦とする。

2　質問書には提案者ごとに通番を付すこと。

3　質問は明確にし、参照する仕様書の項目番号等の記述で、わかりやすくすること。

4　提出期限は、**令和6年9月9日（月）午後5時**までとする。なお、質問が無い場合は、質問書の提出は不要とする。