

質 疑 書

年 月 日

町田市病院事業管理者 金崎 章 様

プロポーザルに参加するにあたり、以下のとおり質問がありますので、回答をお願いします。

件名	町田市民病院レストラン運営候補者選考のための公募型プロポーザル
質疑提出者	【参加者番号 <u> </u>】 <所在地> <名称> <代表者又は代理人> <担当者> <電話>
質疑内容	質問
	質問
	質問
	質問
	質問
	質問

※質問欄は、適宜、拡大または追加してください。ただし、質問は簡潔をお願いします。

※回答書には原文のまま掲載しますので、誤字、脱字にご注意ください。