（様式1号）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

宇陀市立病院　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　宇陀市立病院ホームページ制作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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 仕様書等文書名 | 質 問 内 容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※質問欄は、適宜追加してください。

※本書は電子メール（添付）により提出してください。