

別紙
第2号様式

質 問 書

令和 年 月 日

公立甲賀病院
院長 辻川 知之 様

公立甲賀病院医療情報システム運営管理業務に係る事業者選定プロポーザルについて、次のとおり質問がありますので提出します。

住 所
商号又は名称
代表者氏名

| 項目 | (添付資料名・ページ・項目) |
|----|----------------|
| 内容 | |

備考：質問事項は、本様式1枚につき1問とし、簡潔に取りまとめて記載してください。