

様式1－1

令和　年　月　日

公立豊岡病院組合
管理者 八木 聰 様

質疑者	名称又は商号
	代表者職氏名
担当者名	
担当部署名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

質問書

公立豊岡病院駐車場管理事業者選定プロポーザルにおいて、下記の事項について質問がありますので提出します。

記

仕様書等の 関連ページ	質問項目	質問内容