（様式５）

　　年　　月　　日

質　問　書

旧市民病院西棟建物利用事業者募集について、下記のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問項目 | 資料名 | （記入例：募集要領） |
| ページ数 |  |
| 項目 | （記入例：４（１）応募者の資格） |
| 内容 |  |
| 事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 所属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |
| FAX番号 |
| E-Mail |

注）記入欄が不足する場合は複写して作成してください。