様式３

**質　問　書**

令和元年　　月　　日

公立大学法人

和歌山県立医科大学理事長　様

住所

商号又は名称

代表者職氏名

　和歌山県立医科大学附属病院入院用品レンタルサービス業務に係る公募型プロポーザルについて、次の事項を質問します。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

※　記載しきれない場合は複数枚作成してください。

（担当者）　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部　　署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ