

質 問 書

令和 年 月 日

鹿児島市病院事業管理者 坪内 博仁 殿

(連絡先等)

会 社 名	
担 当 者	所属 氏名
Eメール	
電話及びFAX	

鹿児島市立病院売店運営に係る企画提案競技の参加申込書・企画提案書について、次の事項を質問します。

(質問事項)

参加申込書・企画提案書の別	項 目	質 問 内 容

※ 1項目1欄を使用して、欄が不足するときは、複写などで追加してください。

※ 質問は、必ず下記アドレス宛Eメールにてお願いします。

Eメールアドレス：hpsou-syomu@city.kagoshima.lg.jp