【様式３】

令和　　年　　月　　日

質　問　書

（あて先）群馬県済生会前橋病院

「群馬県済生会前橋病院　ホームページ更新契約に向けたプロポーザル」の仕様書等に関し以下のことについて質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地及び名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話：ＦＡＸ：E-Mail： |
| 質問内容 |  |

※質問内容は簡潔かつ具体的に記入のこと。1 枚で記入おさまらない場合は、適宜

追加のこと。