

質 問 書

令和 年 月 日

南部町国民健康保険西伯病院事業管理者 足立 正久 様

住 所

商号又は名称

役職及び氏名

印

(作成責任者)

役職及び氏名

電 話 番 号

メ ー ル

ファクシミリ

西伯病院職員ユニフォーム賃貸借およびクリーニング業務委託に係る下記事項について、質問します。

記

【質問事項 1】

【質問事項 2】

【質問事項 3】