様式６

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

市立福知山市民病院　事務部総務課　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　 　　　　 　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先 tel

fax

　　調達品名　　　市立福知山市民病院で使用する電力調達

　　次のとおり、質問がありますので回答願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 書類名 | 質 問 項 目 |
|  |  |  |

※　本件の質問に関しては、必ず書面にて公告日から７月２８日（木）の正午までに社名、代表者等を押印の上、FAXで事務部総務課へ提出してください。（質問がない場合は不要です。）

※　質問回答書は入札参加者全員にFAXで通知します。ただし、どなたからも質問がなかった場合、回答はしません。

　　質問書を提出された際は、必ず下記まで**受信確認**の電話を入れてください。

　 事務部総務課　　　tel ： 0773-22-2101

　　fax ： 0773-22-6181