（様式１）

市立福知山市民病院事務部総務課　宛

　　質　問　書

（市立福知山市民病院外来駐車場管理）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所属・担当 |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| 質問事項（表題） |  |
| 質問内容 |  |

注）質問は１項目ずつ１葉とすること。