(様式２)

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人市立吹田市民病院

理 事 長　　徳 田　育 朗　宛

所在地

法 人 名

（担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者所属：　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号：　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電子メール： 　 ）

　令和２年１月24日付けで公告された旧病院跡地売却に係る事業者公募について、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **要項・様式等の該当箇所** | | **質問内容** |
| **書類名**  **・頁数** | **質問項目** |
| (記載例)  公募要項  　○○頁 | 参加表明書  の提出 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※質疑応答・資料請求登録書に記載した所在地、法人名を記入してください。

※担当者の氏名、所属、電話番号、ＦＡＸ番号及び電子メールアドレスを記入してください。

※「質問項目」には、質問のポイントとなる項目・言葉を記入してください。

※質問は１行につき1項目とし、必要に応じ適宜行幅の変更又は行を追加してください。

※１つの項目で複数の質問を行う場合は、別の質問とし、行を変えて記入してください。