質 疑 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 あて

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

契約の名称

ロボティック・プロセス・オートメーション（ＲＰＡ）ソフトウェア賃貸借契約

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 番号 | 質 疑 事 項 |
|  | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 |

※質疑事項が多い場合は、この用紙をコピーして使用して下さい。