（様式５）

**質問書**

次の業務のプロポーザルに関して質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 藤沢市民病院看護補助者派遣業務 |

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  | 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |  |  |
| メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| 質問内容（簡潔に） |
|  |