

(様式第 4 号)

平成 30 年 月 日

質問書

地方独立行政法人長崎市立病院機構
理事長 兼松 隆之 様

(所在地)

(商号または名称)

(代表者氏名)

印

「長崎みなとメディカルセンター 医療情報システム一式調達」に関するプロポーザルについて、次の事項を質問いたします。

仕様書の頁番号等	質問事項

注) 質問がない場合は、提出不要とする。